

Delbazi Paz, María Victoria

ATARDECERES: Residencia geriátrica Alta Gracia, Córdoba

**Tesis para la obtención del título de grado de
Arquitecta**

Director: Manavella, Adrián Gonzalo

Documento disponible para su consulta y descarga en Biblioteca Digital - Producción Académica, repositorio institucional de la Universidad Católica de Córdoba, gestionado por el Sistema de Bibliotecas de la UCC.

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CÓRDOBA

FACULTAD DE ARQUITECTURA

Trabajo Final de Carrera

**ATARDECERES
Residencia geriátrica
Alta Gracia, Córdoba**

**Alumna: María Victoria Delbazi Paz
Profesor Titular: Adrian Manavella**

2020

AGRADECIMIENTOS

Agradezco profundamente a mi familia por estar presente a lo largo de mi carrera, brindando su apoyo incondicional en todo momento, por su paciencia infinita y principalmente por ser quienes hicieron posible que llegara este momento.

A mis profesores, quienes compartieron sus conocimientos y lograron que me enamorara de la carrera. También quiero agradecer a mis compañeros, con quienes compartí extensas jornadas de trabajo, risas y lágrimas, gracias por haberme motivado a seguir adelante.

Finalmente agradezco infinitamente a mis amigos y a todas las personas que formaron parte de esta etapa de mi vida.

ÍNDICE

01 INTRODUCCIÓN	6
Localización	9
Datos demográficos	10
Situación actual de las personas en esta etapa	11
02 DEFINICIÓN DE VEJEZ	12
Características	15
Gerontología	16
03 PROBLEMÁTICA	18
¿A quiénes afecta?	20
Diferenciación de instituciones	20
Investigación de casos	22
04 SOLUCIÓN / OBJETIVOS DEL PROYECTO	24
Residencias geriátricas en otros lugares	27
Influencia de la Arquitectura en la recuperación del paciente	28
05 ACTORES IMPLICADOS EN EL PROYECTO	30
Proveedores del servicio	32
Consumidores del servicio	34
06 IMPLANTACIÓN DEL PROYECTO	36
Beneficios del sitio con respecto al proyecto	39
El terreno	40
Análisis de las orientaciones	42

07 PROGRAMA	44
Reglamentación para Geriátricos 0394/09	46
Servicios que brindará	47
Objetivos de la institución	48
Espacios para los distintos servicios y actividades	50
08 MORFOLOGÍA	52
Disposición de los volúmenes	54
09 PROPUESTA: “ATARDECERES” RESIDENCIA GERIÁTRICA	58
Atardeceres	60
Funcionamiento	62
Opciones para cada residente	72
Espacios exteriores	82
Vegetación	86
10 INSTALACIONES	90
Instalación eléctrica	92
Instalación agua fría y caliente	96
Instalación gas	99
Instalación cloacal	100
Instalación desagüe pluvial	103
Instalación aire acondicionado	107
11 PIEZAS GRÁFICAS PRINCIPALES	110
12 REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	128

01

INTRODUCCIÓN

La presente tesis, tiene como objetivo responder a una problemática social que afecta a las personas de edad avanzada de la ciudad de Alta Gracia.

Actualmente, dicha ciudad cuenta con diversos geriátricos, los cuales brindan un techo a personas mayores pero por desgracia no ofrecen una contención adecuada a las mismas, ni buscan mejorar su calidad de vida, convirtiéndose solo en un lugar donde pasar sus últimos años de vida.

Es por eso que en mi trabajo, busco generar un establecimiento en el cual estén contempladas la mayor cantidad de características propias de los ancianos, como por ejemplo su forma de moverse, actuar, posibles deterioros en la movilidad, posibles enfermedades, actividades que les gusten realizar, etc. Promoviendo así su autonomía, la realización constante de diversas actividades y la socialización con otras personas en sus mismas condiciones.

LOCALIZACIÓN



Como hice referencia al comienzo, busco resolver una problemática presente en la Ciudad de Alta Gracia.

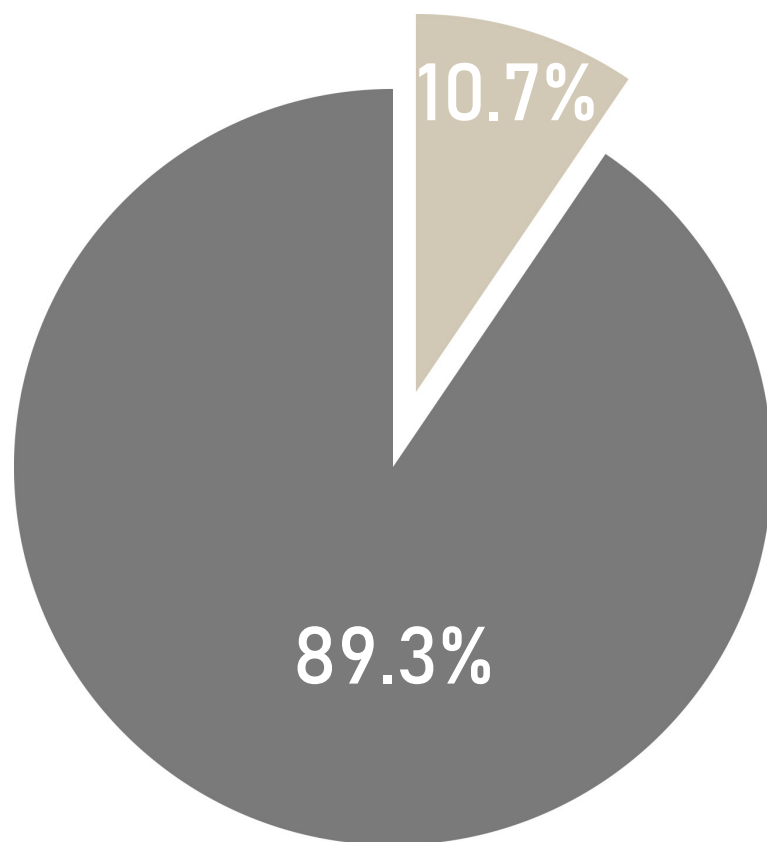
Dicha ciudad es la cabecera del departamento Santa María, provincia de Córdoba, Argentina. Se sitúa a 36 km al sudoeste de la capital provincial, en el amplio Valle de Paravachasca.

La ciudad, de unos 50 000 habitantes aproximadamente, es un conocido centro turístico debido a su patrimonio arquitectónico, ya que en su área central se encuentra el casco de una antigua estancia jesuítica.

Es una ciudad en donde la historia se une con el presente, donde el patrimonio histórico convive con la historia de su gente.

Municipalidad de Alta Gracia







DATOS DEMOGRÁFICOS

En el censo poblacional 2010 se determinó, en la ciudad de Alta Gracia, un total de 48.506 personas, de las cuales el 10.7 % perteneció al coeficiente de vejez. Obteniendo así un registro de 5.201 personas de 65 años en adelante.

Dirección General de Estadística y Censo

Si bien el envejecimiento de la población puede considerarse un éxito para las políticas de salud pública y para el desarrollo socioeconómico, también constituye un reto para la sociedad, que debe adaptarse a ello para mejorar al máximo la salud y la capacidad funcional de las personas mayores, así como su participación social y su seguridad.

-  Población de personas de 65 años y más (5.190).
-  Resto de la población (43.316).

SITUACIÓN ACTUAL DE LAS PERSONAS EN ESTA ETAPA

En la mayoría de los casos, dicho grupo de personas no reciben la atención debida, siendo uno de los sectores de la sociedad más vulnerables.

Es importante destacar además, que muchas de ellas han sufrido alguna forma de abuso y maltrato. Se debe tener en cuenta que el maltrato de las personas de edad puede terminar en graves lesiones físicas y tener consecuencias psicológicas a largo plazo, afectando su salud y sus derechos humanos.

“Las Personas mayores son la memoria de un pueblo y maestros de la vida. Cuando una sociedad no cuida a sus ancianos niega sus propias raíces y simplemente sucumbe.”

Universidad Maimónides

Esta fase de la vida es una etapa de duelo y pérdida, que reduce los círculos de las personas de apoyo y ayuda. El anciano debe equilibrar su deseo de continuar luchando por su independencia con la evidencia de que su movilidad y su salud están disminuyendo a medida que pasa el tiempo. Es por eso que debemos acompañarlos, respetarlos y hacerlos sentir que siguen haciendo un aporte valioso en la sociedad.



02

DEFINICIÓN DE VEJEZ

La vejez es la última etapa de la vida de una persona. Este período llega luego de la madurez.

El término utilizado en la actualidad (y el más correcto) no es el de vejez, sino el de adultos mayores. Esta etapa comienza a los 60 o 65 años de edad y se caracteriza por un deterioro a nivel físico y cognitivo.

Esto es así, debido a que en los últimos años la expectativa de vida a nivel mundial ha aumentado, esto puede atribuirse, entre otros factores, a los avances tecnológicos aplicados a la medicina y una mayor calidad de vida. Por lo que las personas desarrollan una vida activa e independiente por mayor tiempo.

Una gran equivocación... Cuando hablamos de la vejez, comunmente la relacionamos con el período conocido como la “tercera edad”, sin embargo debemos dar lugar a la distinción con el término de la “cuarta edad”, que es considerada como el período a partir de los 80 años de las personas. Es así que el modo correcto de utilizar los términos sería hablar de la tercera edad cuando nos referimos a los adultos mayores, y de la cuarta edad cuando hablamos de los ancianos o de la vejez.

CARACTERÍSTICAS

La vejez no necesariamente tiene que ser un período donde primen las enfermedades o los problemas de salud. Por el contrario es una etapa donde existe mucha más libertad debido a que la persona ya no tiene que trabajar y sus hijos son mayores.

En los adultos mayores se hace más notorio el envejecimiento, el agotamiento, la ansiedad, la demencia senil y las tristezas, lo que genera inactividad física, atrofia motora, agresividad, pérdida de memoria, debilidad corporal, pérdida de interés por la vida, entre otras cosas.

La falta de actividad laboral, es otra de las características de esta etapa, lo que obliga a que los adultos mayores necesiten de actividad física y mental para evitar que el deterioro cognitivo leve se convierta en demencia senil, característica que sucede a menudo cuando no se atiende la salud de los adultos mayores.

Actualmente, gracias a la gerontología, podemos comprender en mayor medida a las personas que transitan este período y darle una mejor respuesta a sus necesidades.

CAUSAS

ENVEJECIMIENTO
AGOTAMIENTO
ANSIEDAD
DEMENCIA SENIL
TRISTEZAS

CONSECUENCIAS

INACTIVIDAD FÍSICA
ATROFIA MOTORA
AGRESIVIDAD
PÉRDIDA DE MEMORIA
DEBILIDAD CORPORAL
PÉRDIDA DE INTERÉS POR LA VIDA



GERONTOLOGÍA

La gerontología es la ciencia que se dedica a estudiar los diversos aspectos de la vejez, tales como los biológicos, psicológicos, sociales, económicos y culturales, y a su vez el envejecimiento de una población. Por otra parte, comprende sus necesidades físicas, mentales y sociales, y la forma en que son abordadas por las instituciones (gubernamentales y no gubernamentales) que les atienden.

Del mismo concepto de gerontología se desprende que su naturaleza es multidisciplinar. Profesionales de diversas disciplinas pueden terminar formando parte del campo gerontológico.

Existen cuatro dimensiones básicas del envejecimiento, las cuales forman parte del objeto de estudio de esta ciencia.

Envejecimiento biológico

Referido a los cambios que experimenta nuestro cuerpo como resultado del proceso de envejecimiento. Genetistas, biólogos, geriatras, entre otros muchos profesionales, se ocupan de estudiar temas como el envejecimiento celular, las enfermedades neurodegenerativas asociadas a la vejez, la extensión de la vida, entre otros.

Envejecimiento psicológico

Son los cambios cognitivos, afectivos y conductuales que se experimentan a medida que envejecemos. Los psicólogos especializados en gerontología, atienden temas como el envejecimiento cognitivo, la depresión y otros trastornos psicoemocionales en los adultos mayores.

Envejecimiento social

Hace referencia a los cambios de roles, funciones e interacciones ligados al envejecimiento. Los gerontólogos sociales se adentran en temas como la discriminación por edad, los estereotipos y prejuicios asociados a la vejez, la seguridad social de los mayores, los cambios demográficos o los mensajes que transmiten los medios de comunicación sobre este grupo de edad.

Envejecimiento cronológico

La dimensión más evidente y objetiva del envejecimiento hace referencia al número de años transcurridos desde el nacimiento. Es estudiada habitualmente junto a las otras dimensiones ya que es una variable independiente y central.



03

PROBLEMÁTICA

La problemática a abordar en este proyecto es la falta de espacios apropiados para el desarrollo de la vida de las personas de edad avanzada en la Ciudad de Alta Gracia, Córdoba.



¿A QUIÉNES AFECTA?

Dicho problema se hace presente en muchas familias de la localidad, a la hora de tomar la decisión de ingresar a un familiar a un geriátrico o residencias para adultos mayores ya que no hay opciones que brinden la contención esperada para el futuro paciente. Además, puede que este problema también se presente dentro de la misma población de ancianos, pudiendo estar en búsqueda de mayor contención, atención médica inmediata, convivencia con personas de su misma edad, etc.

DIFERENCIACIÓN DE INSTITUCIONES

Las instituciones ya existentes en la ciudad habilitadas para tal fin, se perciben como lugares funestos, donde la persona concurre para vivir sus últimos años.

Haciendo un análisis de dichos geriátricos pude generar una considerable diferenciación:

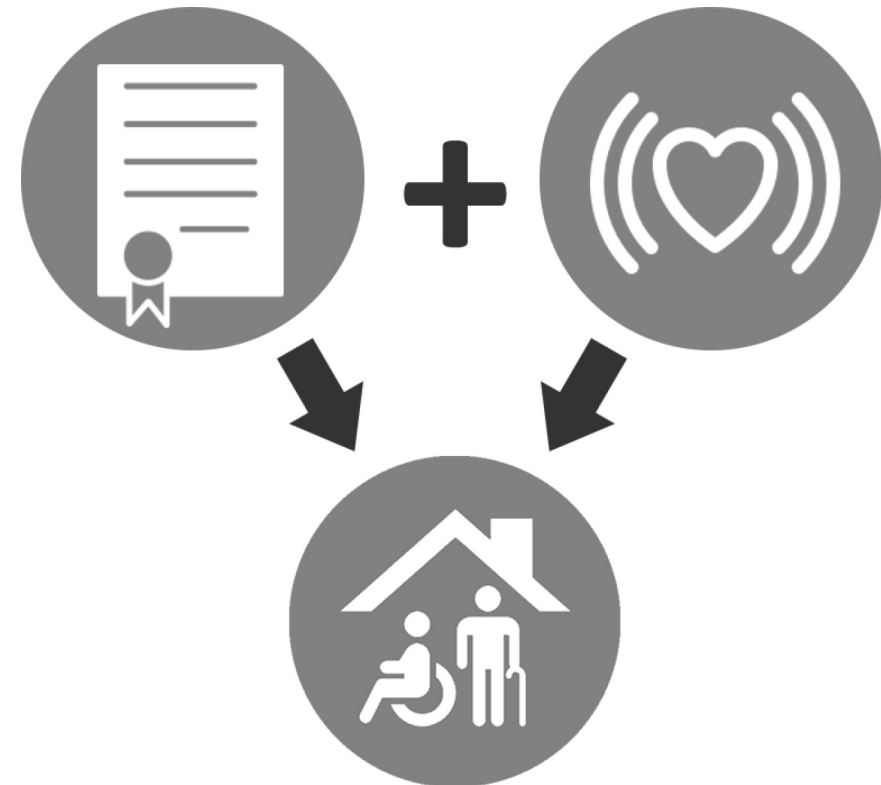
- Los edificios preexistentes, buscan adaptarse de alguna manera, para cumplir con la normativa correspondiente a estas construcciones.

-Mientras que los edificios nuevos son pensados desde el inicio para brindarles el mayor confort posible a los ancianos, atendiendo sus necesidades e intereses, generando edificios adecuados y agradables para este sector de la población.

Es de gran importancia saber distinguir entre lo imprescindible para el funcionamiento de estos lugares, según lo establecido en la Reglamentación Geriátricos 0394/09, y todo aquello “extra” pensado principalmente para las personas que allí vivirán, permitiéndoles una estadía mas confortable y placentera.

Además de lo referido a la parte arquitectónica, se observan deficiencias en el servicio que prestan, por ejemplo, la falta de personal capacitado para atender la gran cantidad de residentes que viven en el lugar, la precariedad de programas de actividades que fomenten las habilidades de los pacientes, la interacción social, la estimulación de sus funciones vitales.

Debido a esto, actualmente, muchas familias deciden incorporar enfermeros y/o asistentes en los mismos hogares del anciano, debido a malas experiencias vividas en residencias geriátricas o a malas referencias, para lograr una mayor contención de la persona y estar más tranquilos.





INVESTIGACIÓN DE CASOS

Diversos son los casos de maltrato o abandono de persona que tuvieron lugar en los geriátricos de Alta Gracia. Uno de los que tuvo un mayor revuelo entre los habitantes de la ciudad hace ya unos años fue el que narra la próxima noticia:

Fuente: Diario Sumario

Marcela: “Quiero saber qué pasó con mi papá” Apareció el cuerpo de Martín Domínguez (78), que se encontraba desaparecido desde hacía tres meses. Lo encontraron unos trabajadores cuando trillaban un campo de soja. Ahora su hija reclama por justicia por la muerte del su padre.

viernes, 03 de abril de 2009

Luego de estar desaparecido 87 días, los restos de Martín Domínguez fueron encontrados en la tarde del sábado 28, por unos trabajadores de un campo de soja cuando pasaban con una máquina cosechadora, en las inmediaciones de la rotonda Fangio sobre ruta 5. A unos 1500 metros del Club “El Casco”, donde fue visto con vida por última vez.

Ahora, su hija, Marcela Domínguez, reclama justicia sobre quienes debieron haber cuidado a su papá. Y sobre todo, develar qué le sucedió. “Pido que se haga justicia. Que se investigue. Quiero saber qué pasó con mi papá”, exigió Marcela. Martín Domínguez (78), desapareció el 26 de diciembre de 2008, cuando se encontraba en el Club “El Casco”, ubicado sobre la Ruta C-45 Sur, participando de los festejos de fin de año organizados por el geriátrico “Los Años Dorados”, donde residía. “Por lo menos tenemos la tranquilidad de que apareció, porque esto ya se había convertido en un duelo de tres meses”, dice Marcela en un intento por describir la situación que atravesaron durante este tiempo.

Noticia relacionada

Fuente: Diario Sumario

Una médica no quiere que un geriátrico use su nombre. La médica Elvira Huguet afirma haber renunciado, pero la seguían vinculando a la residencia “Los Años Dorados”.



04

**SOLUCIÓN/
OBJETIVOS
DEL
PROYECTO**

A partir del estudio de personas pertenecientes a este grupo etario, busco generar un edificio proyectado especialmente para ellos. Ofrecerles un lugar cálido al cual puedan reconocerlo como su hogar.

· · EL PACIENTE/ RESIDENTE COMO CENTRO DE LA ARQUITECTURA · ·

RESIDENCIAS GERIÁTRICAS EN OTROS LUGARES

Mi objetivo es traer el concepto de los “Senior Living” existentes en Norteamérica, a mi ciudad. Estas tipologías actualmente las podemos encontrar también en Argentina, en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, como es el caso del Edificio Manantial.

Su misión es:

- Ofrecer un servicio de vivienda asistida de alta gama para adultos mayores en la privacidad de un departamento, con atención médica especializada, asistencia en las actividades de la vida diaria y espacios de multiestimulación y recreación, adecuándose a la singularidad de cada persona.
- El servicio integral fomenta la autonomía y la mejora de la calidad de vida de los residentes y favorece el encuentro familiar.
- Busca contribuir con la sociedad a través del desarrollo de nuevas e innovadoras modalidades y prácticas gerontológicas.





INFLUENCIA DE LA ARQUITECTURA EN LA “RECUPERACIÓN DEL PACIENTE”

Es así que decido abordar la solución de dicha problemática desde la Arquitectura. Logrando la refuncionalización de las Residencias Geriátricas.

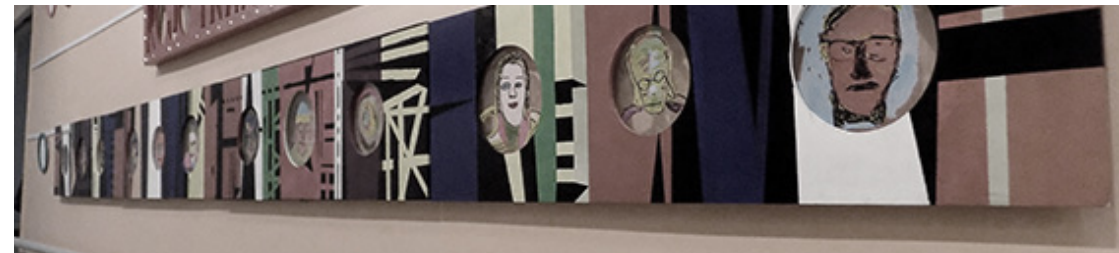
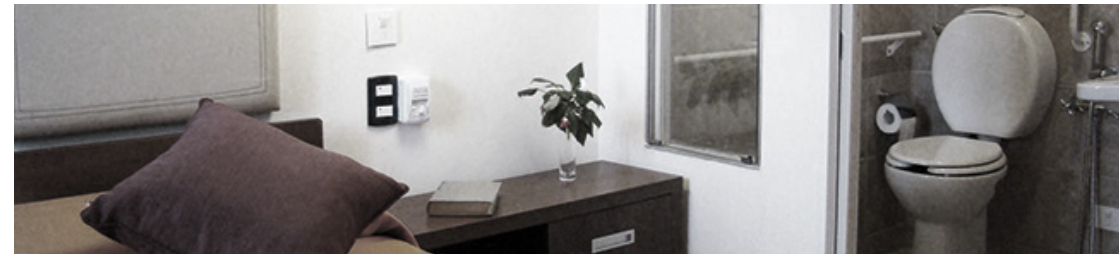
Refiriéndose a la influencia de la arquitectura en la “recuperación” del paciente, el arquitecto y urbanista Augusto Guelli escribe, hace ya unos años atrás, un artículo para la revista Escala, el cual resulta interesante en el planteamiento de mi proyecto, ya que si bien no busco la proyección de un hospital, busco lograr el mayor bienestar posible de las personas para las cuales está destinado.

Guelli hace referencia al concepto de “entorno de curación”, el cual propone que la arquitectura de los equipamientos de salud, cuando se enfoca a la percepción y necesidades de los pacientes debe, además de estar adecuada técnica y funcionalmente a la atención de la salud, proporcionar privacidad, soporte social, confort, opciones de control en el uso del espacio, acceso al ambiente externo, variedad de experiencias, accesibilidad y comunicación.

Este concepto establece como relevante el valor de la percepción subjetiva del espacio físico por la influencia que genera sobre el paciente, el cuerpo profesional y los acompañantes o visitantes.

Los principios básicos arquitectónicos en los que se basa el Entorno de curación son:

1. Proyectar espacios que proporcionen privacidad, dignidad y compañía.
2. Posibilidad de vista al exterior del edificio para los pacientes.
3. Diseñar un edificio que permita a los pacientes contacto con la naturaleza.
4. Proporcionar confort a los ocupantes en sus espacios cotidianos.
5. Crear espacios que tengan legibilidad espacial. Esto quiere decir que las personas puedan comprender el espacio.
6. Utilizar arte para agradar y animar a los usuarios del espacio hospitalario.



05

**ACTORES
IMPLICADOS
EN EL
PROYECTO**

Al hablar de actores sociales, hago referencia a toda persona física o jurídica que cumpla un rol dentro de esta nueva residencia geriátrica. Decido hacer hincapié en ellos, debido a que conforman una parte esencial en la definición de la programación del proyecto.



PROVEEDORES DEL SERVICIO

- Dueño de la Institución

El proyecto está pensado para ser un organismo privado. Puede ser de uno o varios inversionistas (conformando una sociedad), los cuales estén interesados en la población de adultos mayores, siendo la fuente de recursos económicos que permitirá la construcción del edificio. Este proyecto es una inversión, que no posee un retorno inmediato, sino que se irá amortizando a través del tiempo, a partir de su uso, puesto que las personas que habiten el complejo deberán pagar una mensualidad para poder hacer uso del mismo.

- Además este tipo de instituciones genera diversos puestos de trabajo, ya sea para profesionales de la salud o para quienes hagan posible el funcionamiento del edificio.

●EQUIPO MÉDICO/ DIRECTOR MÉDICO

Médicos - Psicólogo institucional - Kinesiólogos y fisioterapeutas - Enfermeros - Auxiliares.

●EQUIPO DE NUTRICIÓN -

Nutricionista - Jefe de cocina.

- **EQUIPO DE RECREACIÓN Y ESTIMULACIÓN + ASISTENCIA EN LA VIDA DIARIA**

Asistente Gerontológico - Talleristas especializados - Asistentes geriátricos.

- **EQUIPO DE HOTELERÍA**

Responsable de hotelería - Personal cocina/ comedor - Personal limpieza - Lavadero- Depósito.

- **EQUIPO DE MANTENIMIENTO**

Jefe de mantenimiento - Personal de mantenimiento.

“ ROTACIÓN DEL PERSONAL ”

Es de mucha importancia que los residentes siempre estén cuidados y atendidos, de manera correcta.

Mantener buenas condiciones de trabajo entre el personal genera su bienestar físico y mental, mejorando así el trato con los ancianos.

La disposición total del personal para los distintos grupos de residentes posibilita la realización de diversas actividades a lo largo del día, generando así vidas activas y entretenidas.





CONSUMIDORES DEL SERVICIO

Adultos mayores (+ de 65 años) por decisión propia, o bien por decisión de la familia. Si bien este proyecto está destinado especialmente a la población de adultos mayores y ancianos de la ciudad de Alta gracia, por lo general, son las familias de estas personas quienes buscan este tipo de establecimiento. Es por eso que con este proyecto busco brindar un lugar agradable, que inspire confianza, seguridad y tranquilidad tanto a los ancianos como a sus allegados.

● Los motivos más comunes por los que las personas mayores van a vivir a una residencia son:

- Por necesidad de compañía.
- Motivos de salud (deterioro de salud, disminución de autonomía personal).
- Por no poder valerse por sí mismo/a.
- Para no molestar a la familia.

La diversidad de usuarios en este tipo de centros es amplia, y existen distintas clasificaciones. Una de ellas es la siguiente.

PERFIL del residente / CUIDADOS:

- Convalecientes de una operación o de una enfermedad / Cumplimiento terapéutico del tratamiento, vigilancia, ayuda en las actividades de la vida diaria (ADV).
- Rehabilitación / Cumplimiento terapéutico y programas de rehabilitación.
- Terminales y estados vegetativos / Cuidados paliativos con atención sanitaria y programas de intervención psicosocial.
- Ingreso por respiro familiar / Según grado de dependencia. Ayuda en ADVs.
- Personas dependientes por patología crónica / Ayuda en ADVs. Tratamientos de conservación y rehabilitación funcional. Programas psicosociales.
- Personas con deterioro cognitivo sin graves pérdidas de capacidad funcional / Vigilancia y ayuda en ADVs. Programas terapéuticos de intervención psicosocial y sanitarios para conservación y rehabilitación de capacidades funcionales y mentales.
- Personas con demencia y dependencia importante en ADVs / Vigilancia y ayuda en ADVs. Tratamientos de conservación de capacidades funcionales y mentales.
- Personas con dependencia leve, pero con problema social importante. Supervisión / Programas de integración social.



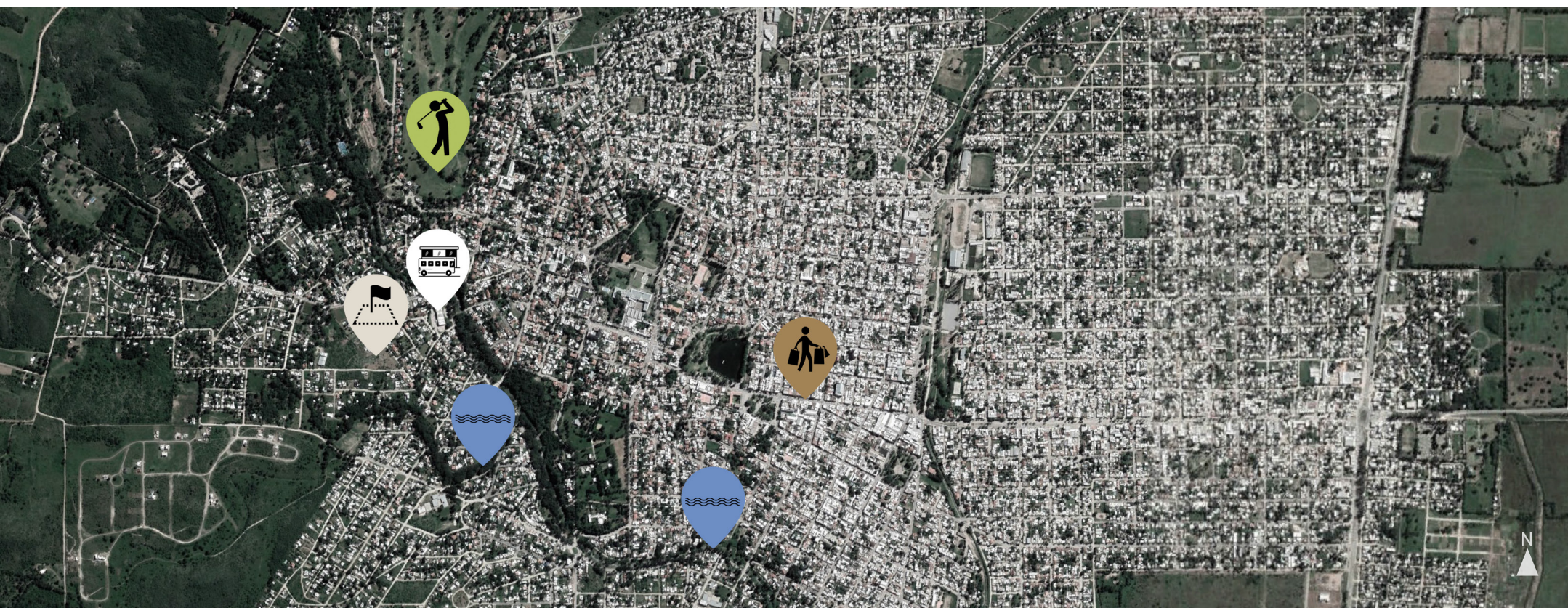
06

IMPLANTACIÓN DEL PROYECTO

El terreno elegido se encuentra ubicado al Oeste de la ciudad de Alta Gracia. Esto se debe a la amplia disponibilidad de tierra apta para la construcción.

Sus grandes dimensiones ofrecen la oportunidad de generar diversos espacios verdes, procurando a los ancianos el disfrute de la naturaleza y de las visuales.

Además se encuentra próximo a lugares de posible interés para los residentes y sus familias.



BENEFICIOS DEL SITIO CON RESPECTO AL PROYECTO



Terreno



A tres cuadras del mismo, se ubica la Terminal de Ómnibus de la localidad, facilitando la llegada de nuevos residentes y visitas por parte de familiares o allegados a las personas que ya viven allí.



Se encuentra a pocos minutos del centro de la ciudad.



Arroyo Santa Cruz y Chicamtoltina cerca. Ofreciendo diversas actividades recreativas, tanto caminatas como picnics, etc.



Próximo a campo de golf. Lo que puede integrar este deporte, al programa de actividades que brindará la institución.





EL TERRENO

El lote elegido para el desarrollo del proyecto se ubica al Oeste de la Localidad de Alta Gracia, dentro del barrio Tiro Federal.

El mismo presenta una forma particular, a la cual podemos comparar con un cuadrilátero trapezoidal, debido a que sus cuatro lados presentan notorias diferencias longitudinales entre si.

Al encontrarse en situación de esquina, presenta dos frentes. Hacia el noreste limita con la calle Consejo Rusconi (la más transitada de las dos), mientras que hacia el sur limita con la calle M. Alfonso.

Con respecto a su topografía, vemos que no estamos frente a un terreno llano, sino que presenta diferencia de niveles en toda la superficie que lo conforma. Esta característica acompaña a la mayor parte de la zona debido a la presencia un relieve con frecuentes cambios de cota.



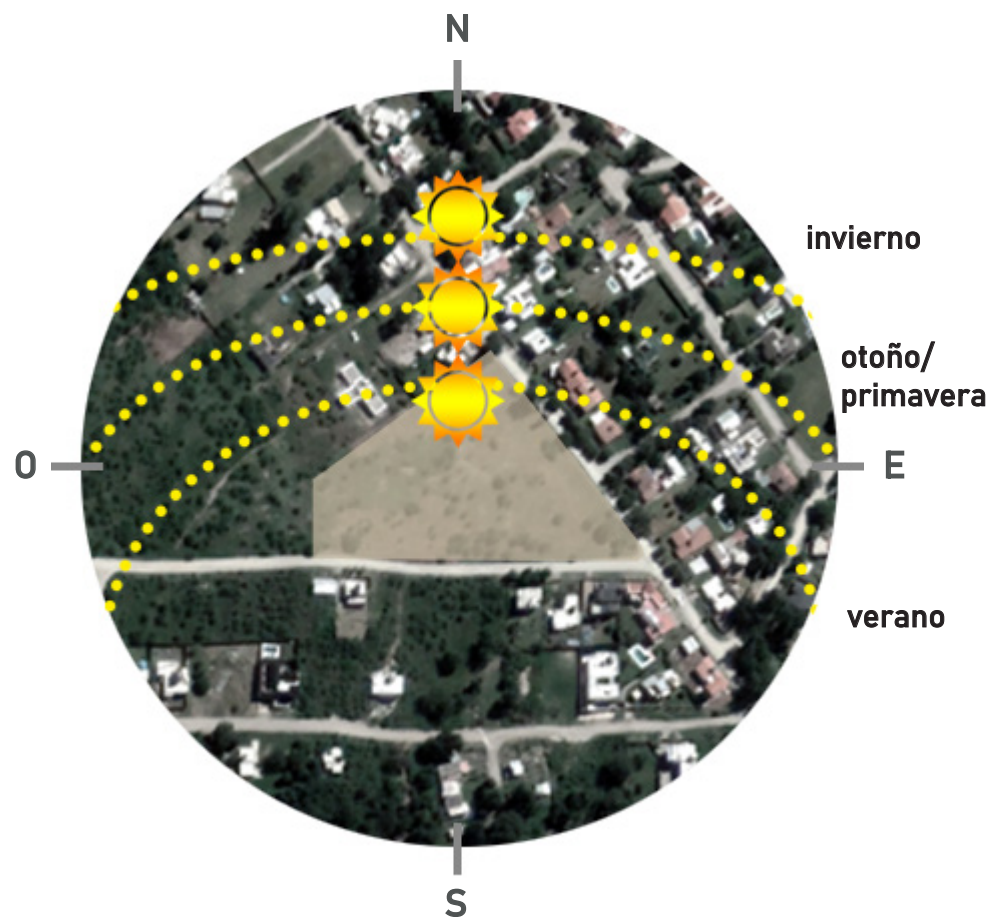
Sobre calle M. Alfonso



Sobre calle Consejo Rusconi



Sobre calle Consejo Rusconi



ANÁLISIS DE LAS ORIENTACIONES

El terreno, al encontrarse en situación de esquina, presenta dos frentes, uno hacia el noreste y otro hacia el sur.

- Orientación NORTE

Recibe radiación todo el año y durante las horas centrales que es cuando la radiación más fuerza tiene.

Valiosa por el alto contenido calorífico y luminoso que contiene.

Siempre recibe luz solar con el punto más alto al mediodía y con un profundo asoleo en invierno.

- Orientación SUR

Sólo recibe radiación indirecta en las mañanas y tardes de verano (en invierno no recibe radiación), es la única orientación con una cantidad de luz uniforme y homogénea a lo largo de todo el día.

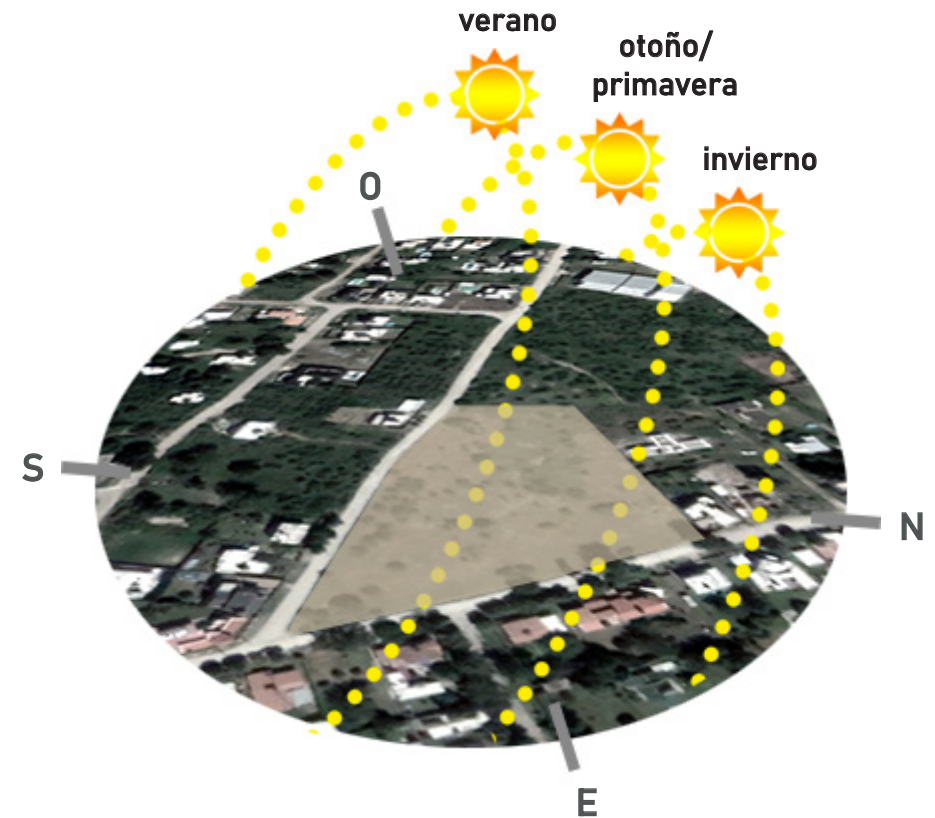
- Orientación ESTE

Es la orientación de la salida del sol, el amanecer, y recibe radiación todo el año desde la salida hasta el mediodía. En invierno la radiación será más suave, mientras que en verano incidirá más.

Como el sol todavía no ha tomado mucha altura entrará en los espacios casi en ángulo horizontal.

- Orientación OESTE

Es la orientación del ocaso, y recibe radiación todo el año desde el mediodía hasta el anochecer. A medida que el sol sigue su trayectoria hacia el oeste, va bajando su altura y por lo tanto entrará en los espacios casi en ángulo horizontal, con mucha incidencia. Cuando el sol está muy bajo, es más complicado el control.



07

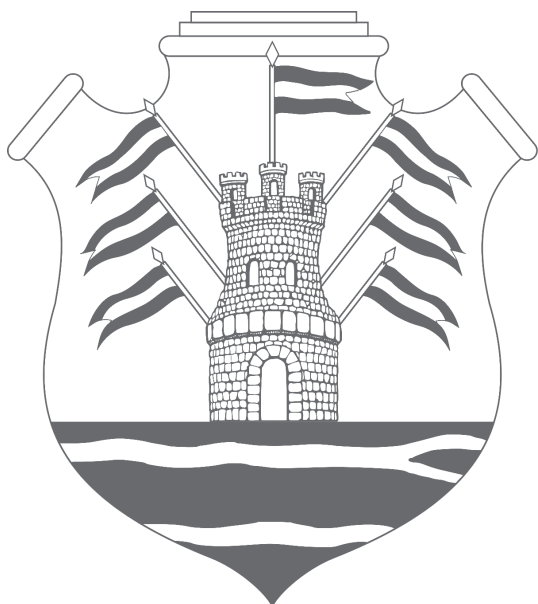
PROGRAMA

En el proceso de diseño de esta residencia, comencé con una previsualización del funcionamiento de la misma, es decir, cómo me gustaría a mí que fuese, que se organizase, teniendo en cuenta todo lo analizado anteriormente con respecto a las características de quienes la habitarán, procurando lograr la mejor experiencia posible.

A partir de allí comencé un listado con los servicios y actividades que brindaría, al igual que los espacios necesarios para su realización.

Para realizar este listado, tomé como base los espacios requeridos por la Reglamentación para Geriátricos 0394/09 de la Provincia de Córdoba, al igual que las medidas allí establecidas.

RUGEPRESA



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
CÓRDOBA

REGLAMENTACIÓN PARA GERIÁTRICOS 0394/09

Este documento establece las dependencias indispensables que deben tener este tipo de instituciones, ellas son:

- Habitaciones
- Baños
- Cocina
- Despensa
- Comedor
- Salade estar
- Sala de usos múltiples
- Consultorio interno
- Enfermería
- Lavadero
- Tendedero
- Patio/ jardín

Todas las circulaciones y conexiones entre las distintas dependencias deberán ser cubiertas y cerradas.

Además establece que deberá existir una relación entre la superficie mínima y la cantidad de personas.

SERVICIOS QUE BRINDARÁ

- Departamentos privados
- Habitaciones simples y dobles con baño privado
- Servicio de limpieza
- Servicio de lavandería
- Servicio de comidas: desayuno, almuerzo, merienda y cena (dietas especiales en caso de ser necesario)
- Servicios relacionados con la salud: médicos, servicio de enfermería las 24 hs., asistencia en actividades de la vida diaria (baño, vestido, cuidado personal, uso del toilette, traslados, alimentación), suministro de medicación, gestión de compra de medicamentos, rehabilitación, kinesiología, psicólogo, nutricionista.
- Programa de actividades grupales
- Programa sociales y educativos para las familias
- Acondicionamiento físico
- Estacionamiento para el personal, residentes y visitantes
- Servicio de transporte
- Seguridad las 24 horas



Búsqueda del BIENESTAR



... Ahora bien ...
¿Qué es el BIENESTAR HUMANO?

NO ES SOLO LA CARENCIA DE
ENFERMEDADES O SÍNTOMAS,
SINO TAMBIÉN UN ESTADO
MENTAL.



OBJETIVOS DE LA INSTITUCIÓN

Las actividades que brindará la Residencia Geriátrica buscarán, entre otras cosas:

- Fomentar la AUTONOMÍA del adulto, en un ambiente seguro, adaptado y funcional. Estimulación cognitiva y desempeño independiente en las actividades básicas de la vida diaria.
- Lograr un estilo de vida activo. Vivir con un PROPÓSITO.
- Lograr el BIENESTAR de los pacientes.

Es un estado en que los individuos tienen la capacidad y la posibilidad de llevar una vida digna, determinada por la satisfacción de las necesidades materiales básicas, la libertad y capacidad de elección, salud, seguridad, buenas relaciones sociales y paz mental y espiritual.

Dicho estado, se logra a partir del estímulo de las siete dimensiones del bienestar:

• FÍSICA

Desarrollo físico y motriz. Actividad física divertida e innovadora.

- Actividades: caminatas diarias, clases de aeróbicos, yoga, etc., y en entrenamiento de fuerza.

- **EMOCIONAL**

Crear un sentimiento familiar. Generar vínculos, brindar contención.

- **SOCIAL**

Conexión entre residentes, establecer nuevas relaciones.

- Actividades: eventos sociales, talleres, entre otras.

- **OCUPACIONAL**

Lograr la satisfacción personal y enriquecimiento a través del trabajo y estudios. Impartir sabiduría y conocimientos.

- **INTELECTUAL**

Ser creativo y enriquecer conocimientos y destrezas.

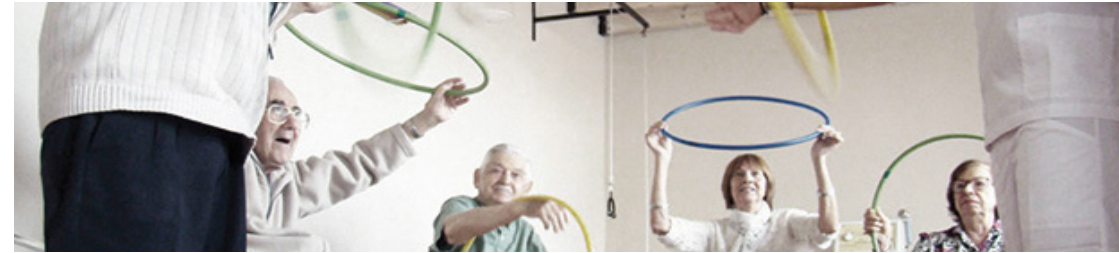
- Actividades: club de lectura, sala de lectura, conferencias de invitados, talleres para mantener a los residentes intelectualmente activos.

- **AMBIENTAL**

Buscar entornos agradables y estimulantes. Actividades al aire libre, conexión de espacios interiores con la naturaleza, etc.

- **ESPIRITUAL. Cultivar el sentido de propósito de la vida.**

- Actividades: servicios religiosos, grupos de oración, etc.



ESPACIOS PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS Y ACTIVIDADES

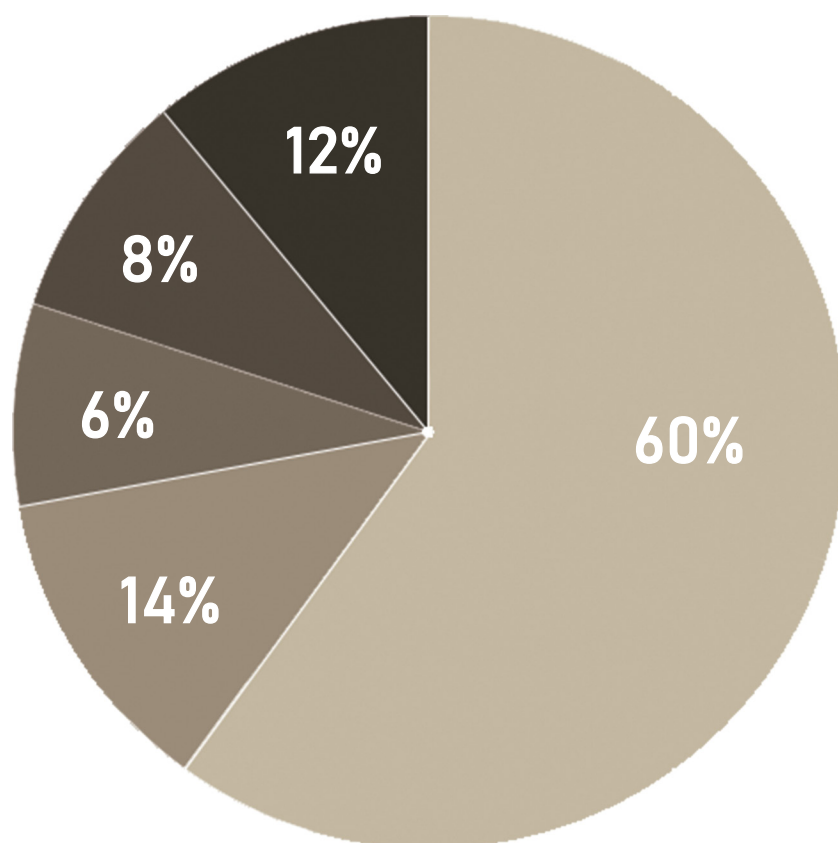
Se busca generar diferentes zonas para la realización de actividades, lo que permitirá que las mismas se desarrollen de manera simultánea y en grupos pequeños, logrando así una atención más personalizada para cada anciano.

Sin embargo el edificio también se conforma por espacios comunes y flexibles que permitirán realizar diversas acciones pero en momentos diferentes. Estos espacios además serán los contenedores de los encuentros e interacciones entre los visitantes y los residentes.

Es así que finalmente concluyo con el programa. El mismo se encuentra conformado por:

- 18 departamentos completos (cocina/comedor - 1 baño - 1 dormitorio + balcón compartido)
- 4 habitaciones simples (cada una con baño privado)
- 11 habitaciones dobles (cada una con baño privado)
- Cocina
- Lavandería y tendedero (patio de servicio)
- Comedor común
- 2 baños de uso común

- Hall recibidor de la residencia
 - Oficina administrativa
 - Habitación con lockers para personal de la institución + baño
 - Living/ sala de estar
 - Espacio de usos múltiples (mobiliario para la realización de talleres)
 - Hall + sala de espera de consultorios (residentes)
 - Hall + sala de espera de consultorios (pacientes ambulatorios)
 - 3 consultorios
 - 1 baño para uso de pacientes ambulatorios
 - Enfermería
 - Gimnasio (con baño)
 - Galería
 - Patio con circuito para caminata
 - 2 grandes balcones para huertas
 - Área de juegos
 - Espacio audiovisual
 - Capilla
 - Estacionamiento
 - Guardia (seguridad)
 - Sala de máquinas
- * A estas dependencias se le incorporarían las circulaciones y conexiones que terminarían de conformar el edificio.



APROXIMACIÓN EN PORCENTAJE DE LAS SUPERFICIES DESTINADAS A LOS DIFERENTES USOS:

- Sectores privados** -habitaciones simples, habitaciones dobles y dormitorios-.
- Sectores de uso común** -espacio audiovisual, área de juegos, sala de estar, comedor, galería y espacio de usos múltiples-.
- Salud** -enfermería, consultorios, halls y salas de espera-.
- Servicios** -cocina, lavandería, gimnasio y capilla-.
- Extras** -estacionamiento, guardia y sala de máquinas-.

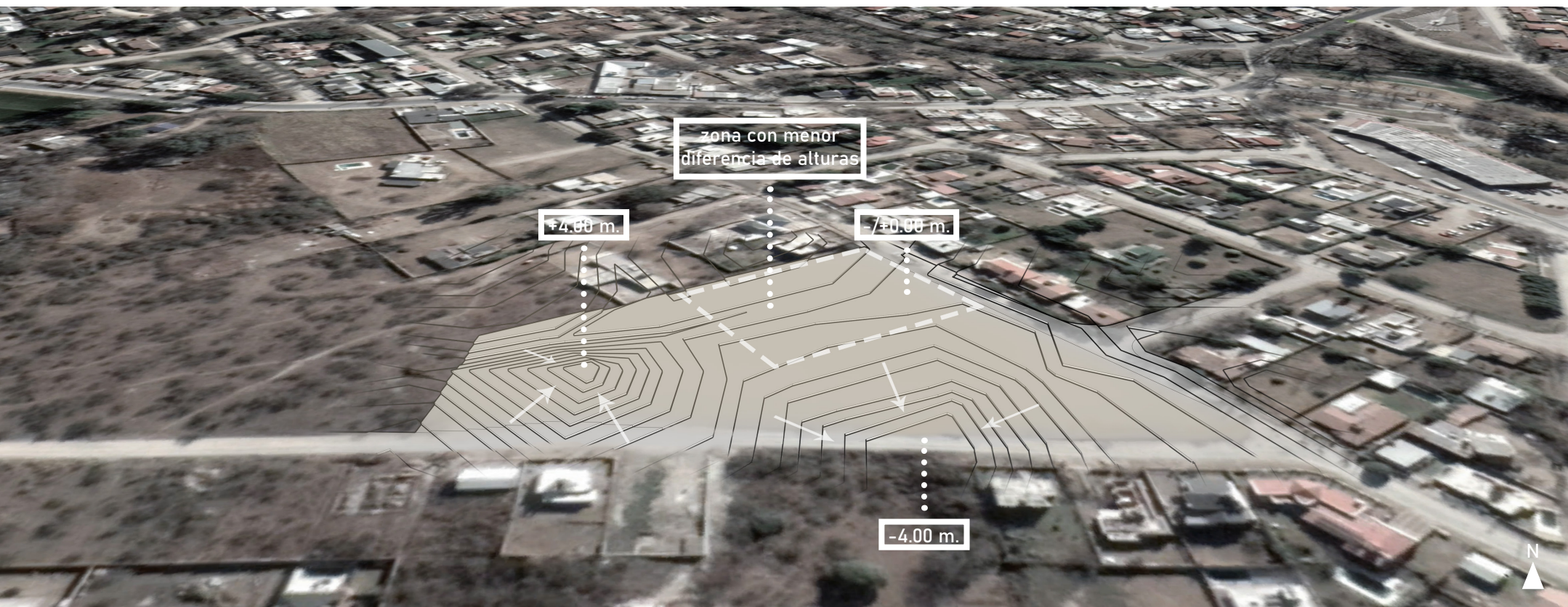
08

MORFOLOGÍA

Al comenzar a trabajar la volumetría del edificio, desde un principio busqué adaptarme al terreno. De esta manera llevaría la particularidad de la forma del mismo, al resto de la construcción.

Es así que los volúmenes que conforman el total de la residencia se relacionan directamente con dos de los límites del lote.

A simple vista se pueden apreciar tres volúmenes principales, los cuales son los contenedores del programa de la institución.



DISPOSICIÓN DE LOS VOLÚMENES

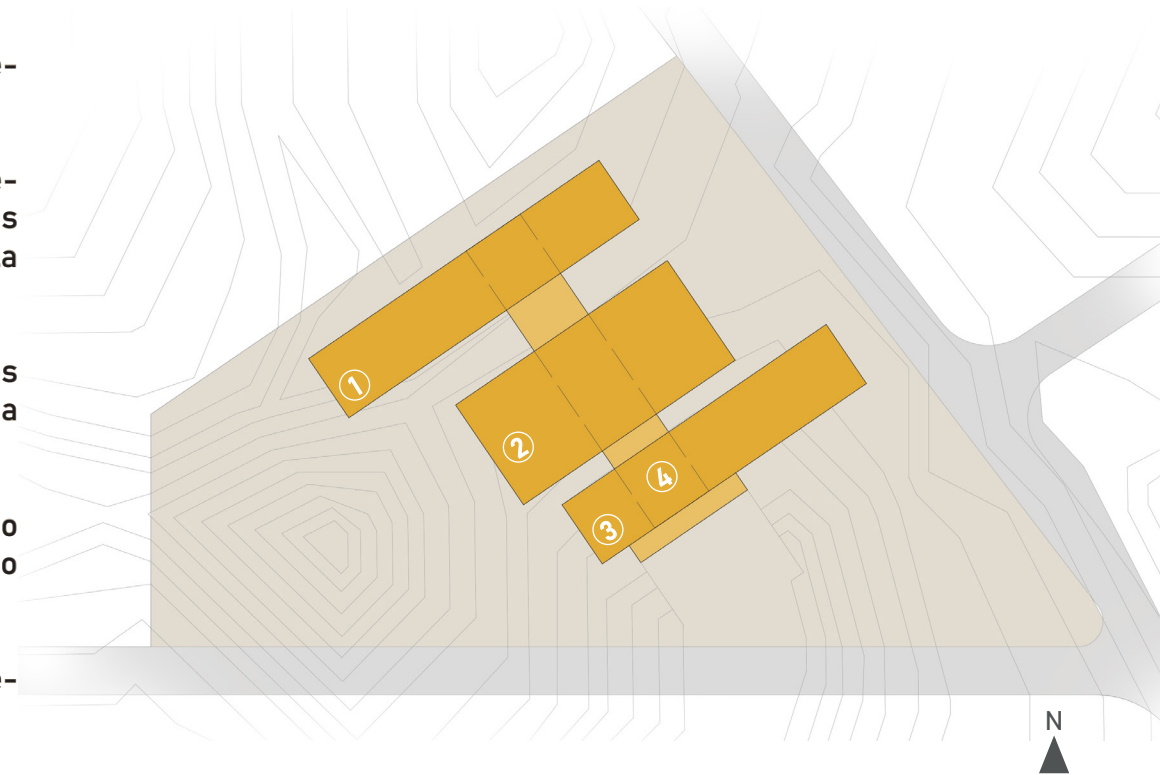
En esta etapa influyó de gran manera el perfil topográfico del terreno, al igual que sus límites.

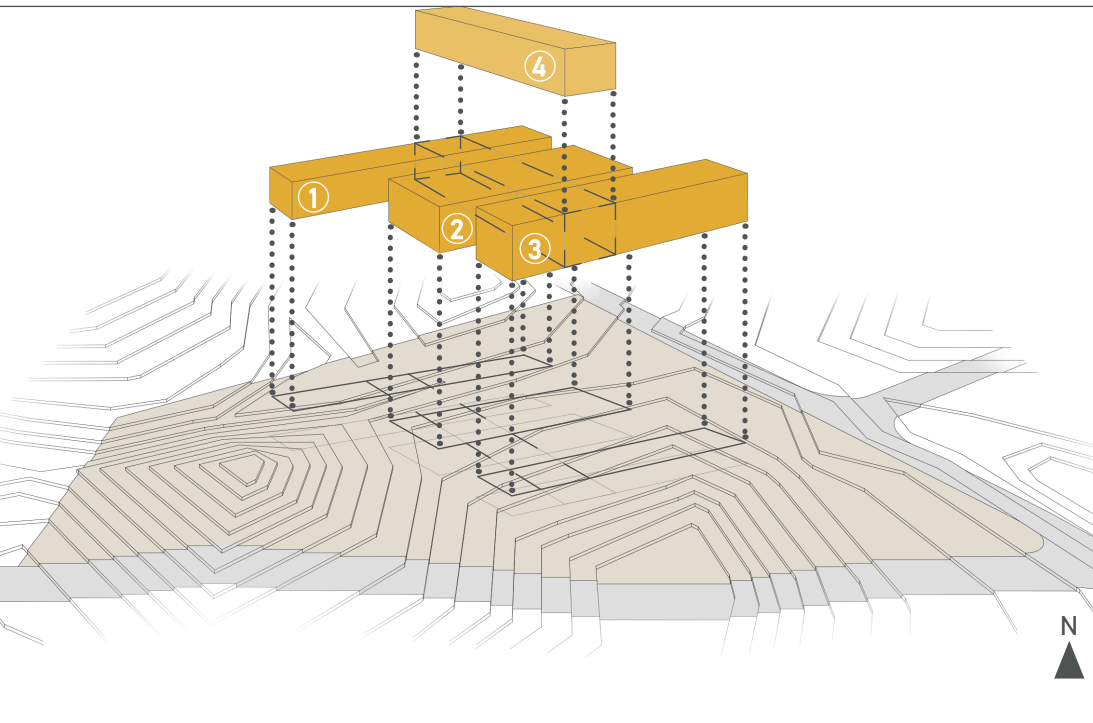
La superficie total del lote es de 7.860 m², la misma presenta una diferencia de nivel de 8 metros, siendo el sector más elevado de unos 4 metros con respecto a la cota cero, y el más bajo de -4 metros en relación a la misma.

El programa de la residencia se reparte en tres volúmenes principales (1-2-3) orientados de noreste a suroeste y un volumen perpendicular a los mismos (4), que los atraviesa.

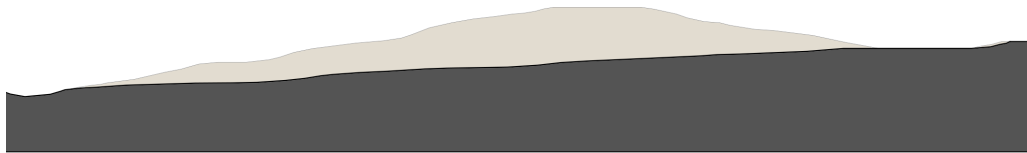
La disposición de dichos volúmenes es a favor de las cotas de nivel, esto disminuirá el movimiento de suelo que deberá realizarse en el momento de la construcción.

Los primeros tres volúmenes se encuentran a diferentes alturas respetando el relieve del terreno.

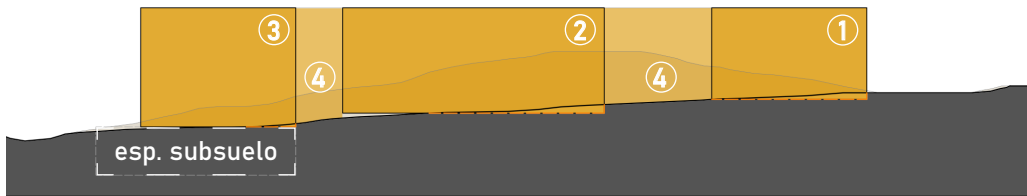




- En el caso del volumen número 1, se asienta sobre una superficie donde la diferencia de nivel es solo de 50 cm.
- En el volumen número 2, ocurre lo mismo que en el anterior.
- En el volumen número 3, el sector que ocupa presenta un desnivel mayor, ya que es de 1 metro.
- Lo que varía entre los volúmenes es la altura de asentamiento, debido a que no comparten cotas. Existe una diferencia de 1 metro entre cada uno de ellos.
- Para finalizar, el volumen número 4, se incorpora a modo de transición/conexión de los anteriores. En este se genera la circulación necesaria para pasar de un nivel a otro.



- Corte ilustrativo de terreno sin reformas.



- De la manera en que se plantea la disposición de los volúmenes, el movimiento de suelo que se deberá hacer no será demasiado significativo, a excepción de la excavación necesaria para la construcción de un subsuelo ubicado debajo de la intersección del volumen 3 y 4. Sin embargo la elección de este lugar no es arbitraria, sino que se debe al nivel del sector, ya que se acerca hacia los más bajos del terreno, contribuyendo a la disminución de modificaciones.



- Es así que la tierra extraída de los lugares donde la construcción deba enterrarse, será utilizada como relleno en donde sea necesario nivelar.

09

**PROPUESTA:
“ATARDECERES”
RESIDENCIA
GERIÁTRICA**

En esta instancia, mi objetivo fue lograr la fusión de todo lo anterior, principalmente la combinación del programa con la morfología propuesta.



ATARDECERES

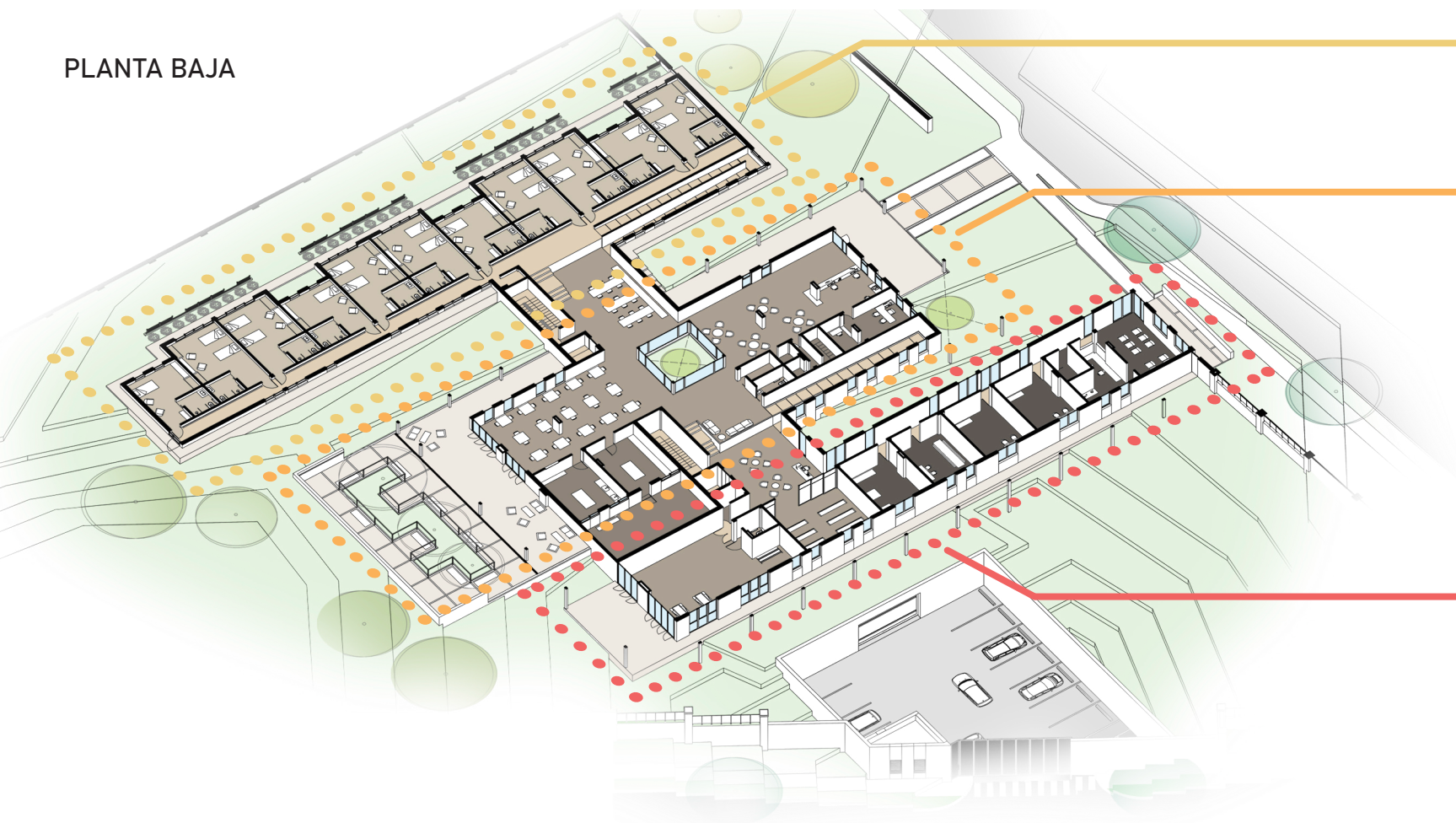
Elegí esta palabra como nombre de la institución ya que el día, al igual que la vida, está formado por diferentes momentos. Al hacer esta comparación, el atardecer sería la etapa en la que se encuentran las personas en edad avanzada (para quienes está diseñada la residencia), justo antes de la noche que se considera el final del día, y en la vida, el fin de la misma.

Si hablamos del atardecer, podemos asociarlo también con la reflexión, ya que es un momento, en el que por lo general se piensa en lo que se ha hecho a lo largo del día. Significa paz y cambio.

Contemplar un atardecer tiene el poder de cambiarnos el estado de ánimo, de enamorarnos, de hacernos ver el lado hermoso de la vida. Y ahí se encuentra el motivo de la elección, yo busco generar esos mismos sentimientos en los ancianos, durante su vida en la residencia. Que no vivan sus últimos años con tristeza, pensando en las cosas que no hicieron o no lograron en sus vidas, sino todo lo bueno, todas sus metas cumplidas, y darles la motivación para imponerse nuevos objetivos y la posibilidad para cumplirlos.



PLANTA BAJA



ALA IZQUIERDA

- Habitaciones
- Circulación

ALA CENTRAL

- Espacios de uso común:
 - ingreso
 - salas de estar
 - comedor
 - baños
- Espacios para uso del personal:
 - administración
 - lockers
 - cocina
 - lavadero + tendedero
- Circulación

ALA DERECHA

- Espacios de uso común:
 - sala de espera
 - gimnasio
 - capilla
- Salud:
 - sala de espera p/externos
 - consultorios
 - baño

FUNCIONAMIENTO

A simple vista, como ya he mencionado en las páginas anteriores, se pueden diferenciar tres volúmenes principales alargados que conforman el edificio. Esta división genera además la organización del programa, es así que en la planta baja podemos distinguir tres sectores:

- Un sector “privado”, que contiene gran parte de las habitaciones para uno o dos residentes. (Ala izquierda)
- Un área de servicios, allí podemos encontrar los espacios comunes, como la sala de estar, el comedor, el taller, además de la cocina y lavandería. En este sector se encuentra también el ingreso principal y las oficinas administrativas. (Ala central).
- Y por último el área de salud. En esta se encuentran los consultorios, enfermería, el gimnasio y la capilla. En los consultorios y la enfermería, además de atender a las personas que allí viven, se recibirá a los pacientes ambulatorios, es decir que ancianos que no vivan en el edificio pueden asistir como pacientes normales. Es por eso que esta parte presenta otro ingreso y un hall de atención para los pacientes externos. (Ala derecha).



Sala de estar ingreso (ala central)





Espacio taller (unión de alas)



Pasillo con habitaciones (ala izquierda)

PLANTA ALTA



ALA IZQUIERDA

- Habitaciones
- Balcones
- Espacios de uso común y circulación:
 - sala de juegos
 - pasillos

ALA CENTRAL

- Habitaciones
- Balcones
- Espacios de uso común y circulación:
 - sala de juegos
 - sector audiovisual
 - pasillos

ALA DERECHA

- Habitaciones
- Balcones
- Espacios de uso común y circulación:
 - sala de juegos
 - sector audiovisual
 - pasillos

En planta alta, si bien continúa esta particularidad morfológica del edificio, puedo decir que es solo física, ya que en esta, el programa se generaliza, las alas contienen los departamentos y habitaciones de los residentes, es decir que posee un uso mayormente residencial.

En ambas plantas, el cuarto volumen que se había diferenciado, mantiene las funciones de circulación y encuentro. En las intersecciones del mismo con las alas se generan los diferentes espacios.



Pasillo con departamentos(ala izquierda)

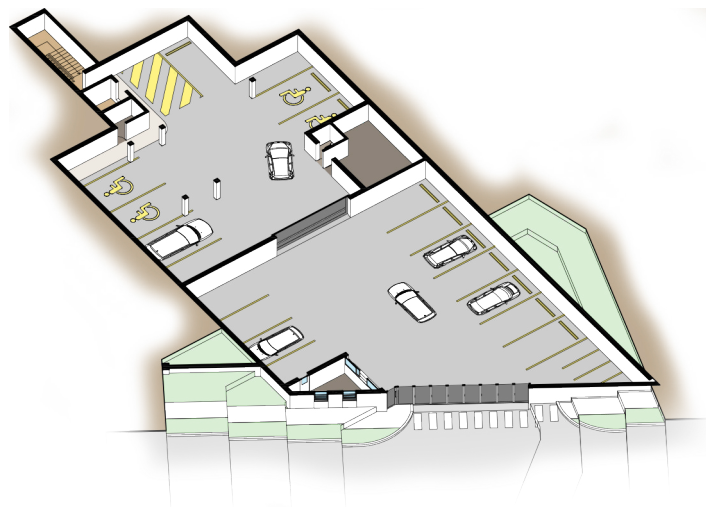


Espacio audiovisual (intersección de alas)



Huerta (ala derecha)

SUBSUELO



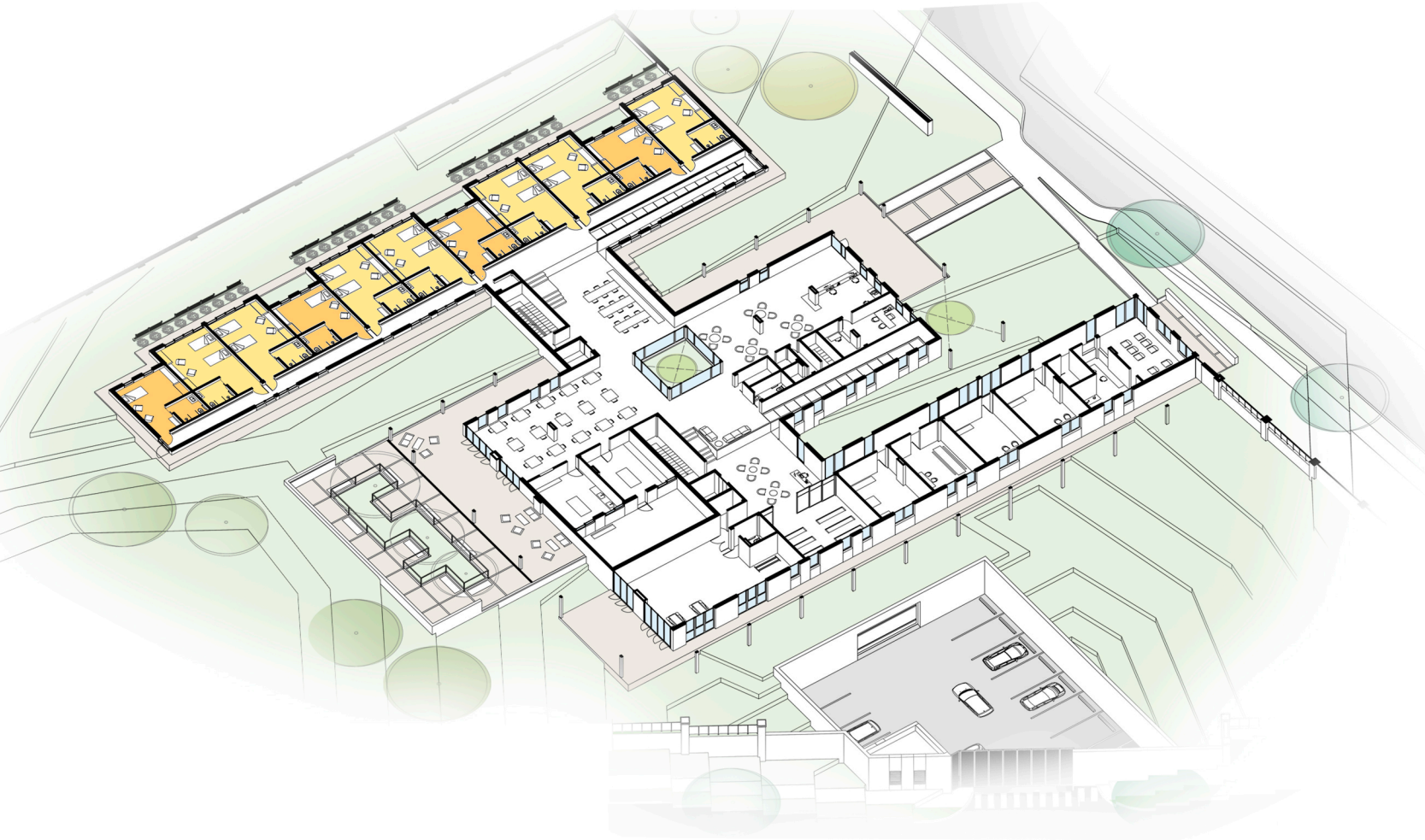
- Estacionamiento y circulación de vehículos
- Espacio exclusivo ambulancia
- Espacios para uso del personal:
 - sala de máquinas
 - espacio técnico
 - guardia
- Baño
- Circulación vertical

El subsuelo se dispone de forma perpendicular a los tres volúmenes principales, al igual que el cuarto. En el mismo se encuentra el estacionamiento cubierto, el que dispone de espacio para siete vehículos, de los cuales, cinco se encuentran habilitados para discapacitados. Además cuenta con un sector exclusivo para el ingreso de una ambulancia en caso de emergencia, que se ubica inmediato al ascensor.

En el subsuelo también se ubica la sala de máquinas, un baño y el bloque de circulación vertical (escalera de emergencias y ascensor) con el que se comunica con la planta principal y planta alta.

Por último, presenta una extensión del estacionamiento al aire libre, incrementando la capacidad con once lugares más para vehículos y tres para motocicletas. Allí se encuentra la guardia.



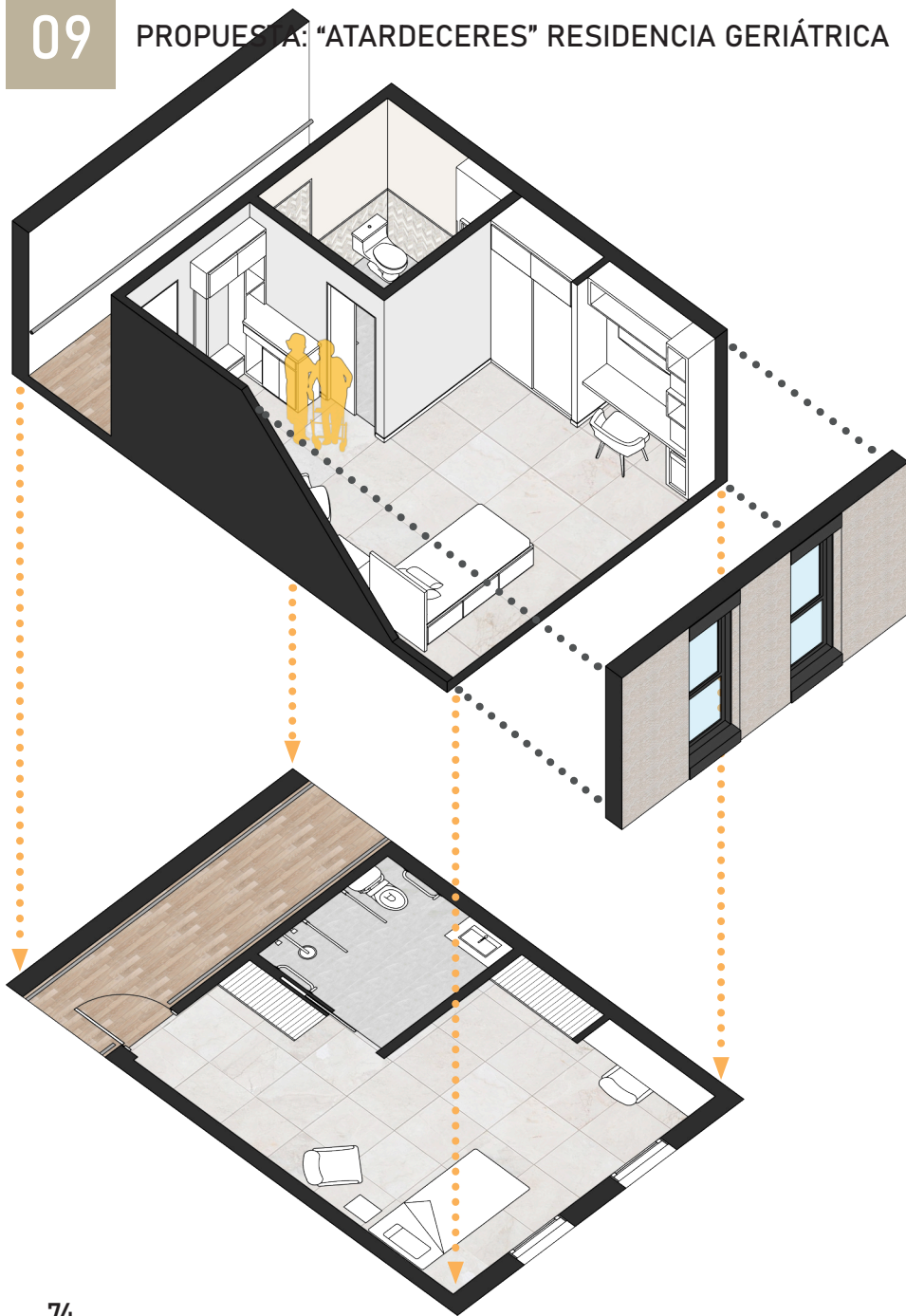


OPCIONES PARA CADA RESIDENTE

Atardeceres Residencia Geriátrica, posee una capacidad máxima de alojamiento para 60 personas de edad avanzada. Dicho alojamiento puede variar según las necesidades del residente, es así que la institución ofrece cuatro opciones para residir.

- Opción 1
- Opción 2
- Opción 3
- Opción 4





OPCIÓN 1

Será conveniente para aquellas personas que requieran de un mayor cuidado por parte del equipo de salud y/o ayuda en las actividades de la vida diaria.

El edificio presenta cuatro de estas habitaciones. Las mismas son privadas, es decir que solo alojarán a un residente.

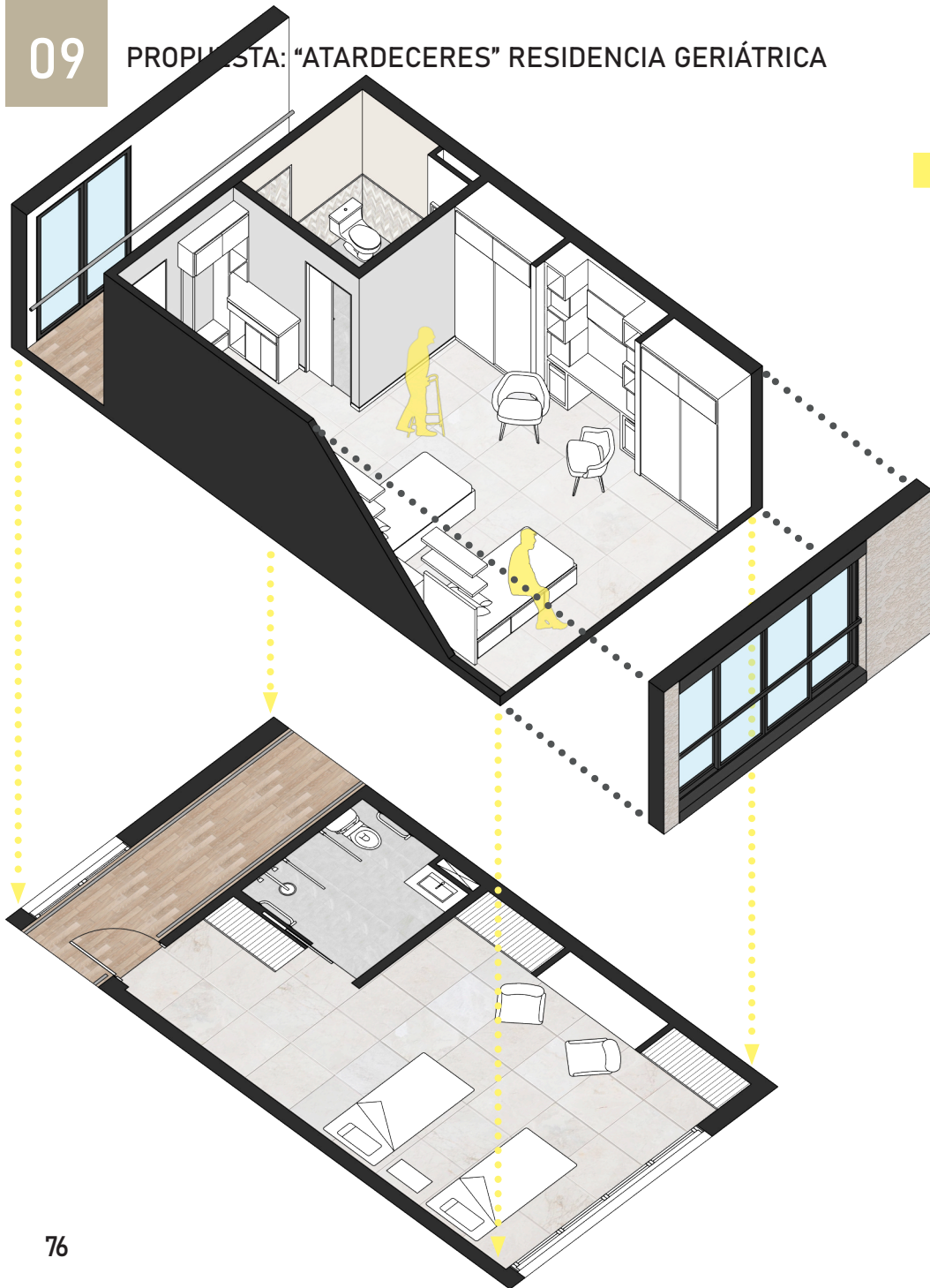
Al ubicarse solamente en planta baja, se encontrarán más supervisadas por el personal, y ante cualquier eventualidad se podrá acceder con facilidad y rapidez.

Cada una de estas habitaciones cuenta con un baño privado, apto para el ingreso con silla de ruedas, en caso de ser necesario, además presenta un conjunto de agarraderas y barrales de seguridad para facilitar el uso del mismo.

El espacio restante de la habitación contiene una cama, un placar amplio para el guardado de las pertenencias del residente con un escritorio, televisión, dos asientos para el anciano o las visitas y un mueble en el ingreso con perchero, más lugar de guardado y una superficie para pava eléctrica, cafetera, entre otras cosas opcionales.

Con esta opción se busca brindar al futuro residente privacidad absoluta y atención personalizada.





OPCIÓN 2

Al igual que la opción anterior, será conveniente para aquellas personas que requieran de un mayor cuidado por parte del equipo de salud y/o ayuda en las actividades de la vida diaria.

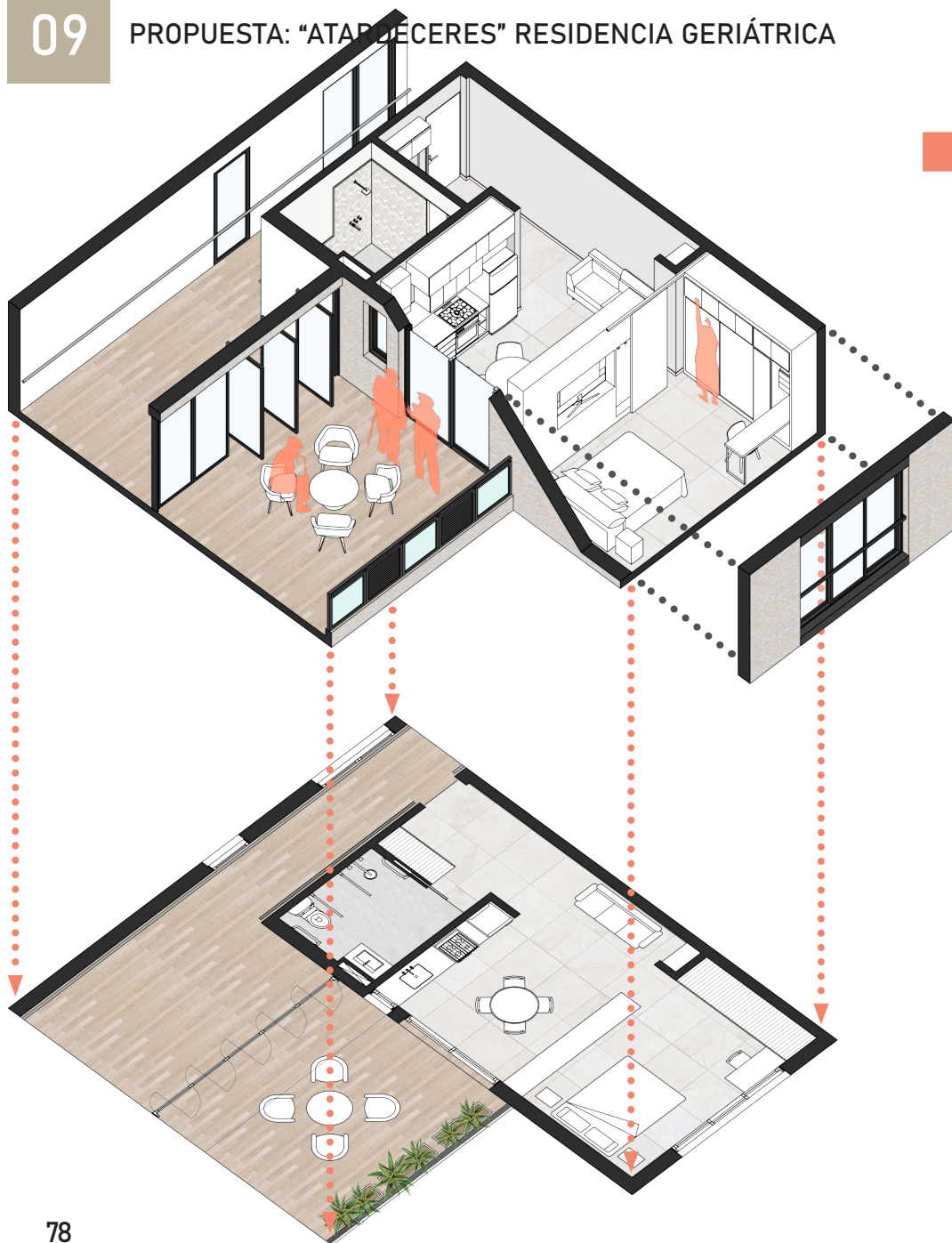
El edificio presenta once de estas habitaciones. Las mismas tienen la capacidad de alojar dos residentes.

Estas habitaciones se disponen en ambas plantas, siete en planta baja y cuatro en planta alta. La ubicación de los nuevos residentes dependerá de su condición. Siendo las primeras más accesibles ante cualquier eventualidad, además de encontrarse más supervisadas por el personal.

Cada una de estas habitaciones cuenta con un baño privado, apto para el ingreso con silla de ruedas, en caso de ser necesario, además presenta un conjunto de agarraderas y barrales de seguridad para facilitar el uso del mismo. El espacio restante de la habitación contiene dos camas, dos amplios placares para el guardado de las pertenencias de cada residente con un escritorio en medio, televisión, dos asientos para los ancianos o las visitas y un mueble en el ingreso con perchero, más lugar de guardado y una superficie para pava eléctrica, cafetera, entre otras cosas opcionales.

Con esta opción la institución ofrece la oportunidad de ingreso de dos personas juntas, ya sean amigos o matrimonio, o para quienes busquen tener compañía. También es una posibilidad para quienes tengan un menor poder adquisitivo. Sin embargo las personas que elijan esta opción seguirán teniendo su propio espacio.





OPCIÓN 3

La residencia también ofrece la opción de seguir viviendo de manera independiente, es por eso que da lugar a departamentos. Los mismos son para aquellas personas en edad avanzada que aún pueden continuar viviendo sin un cuidado constante de otra persona, y que buscan disfrutar de las comodidades que brinda la institución, ya sea el servicio médico inmediato las 24 hs. ante cualquier problema, la ayuda del personal, el comedor, el gimnasio, los talleres y actividades que se organizan, entre otros.

El edificio presenta dieciocho departamentos, los cuales alojan hasta dos personas.

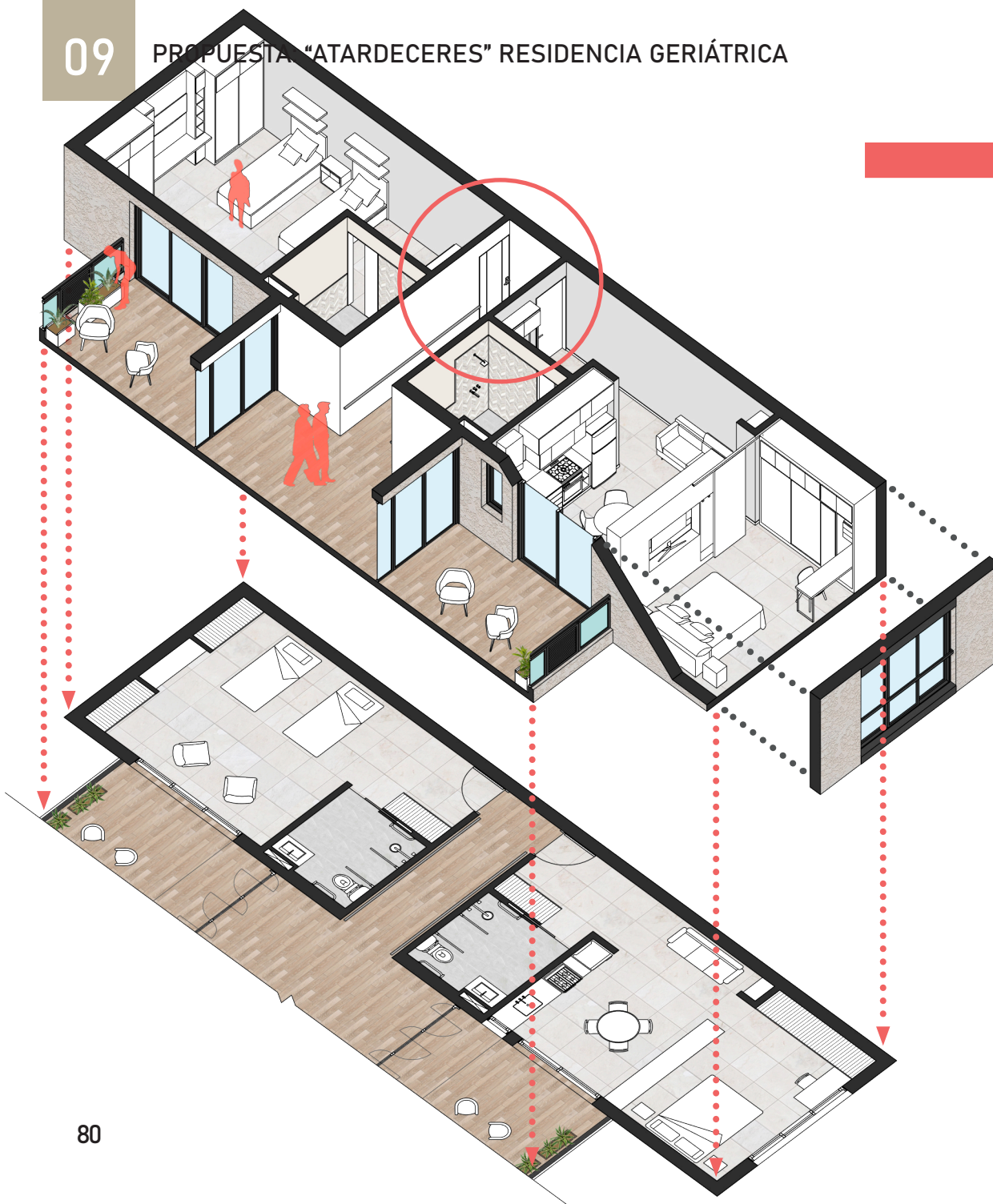
Estos departamentos se encuentran solamente en planta alta. El edificio cuenta con dos núcleos de circulación vertical, cada uno con un ascensor y una escalera de emergencias, por lo que quienes opten por esta opción no tendrán dificultad alguna para llegar a los departamentos.

Cada departamento posee un baño privado, apto para el ingreso con silla de ruedas, en caso de ser necesario, además presenta un conjunto de agarraderas y barrales de seguridad para facilitar el uso del mismo. Una pequeña cocina con anafe y horno eléctrico, heladera, bacha y lugar de almacenamiento integrada al comedor y sala de estar. Finalmente el mobiliario del departamento genera la división de la habitación, la cual tiene la capacidad de contener una cama doble o dos camas simples.

El mobiliario podrá ser el ofrecido por Atardeceres, o bien, el que decida llevar el nuevo residente.

Además estos departamentos cuentan con un balcón compartido, es decir que dos departamentos compartirán un balcón, de esta forma se convertirán en espacios de socialización.





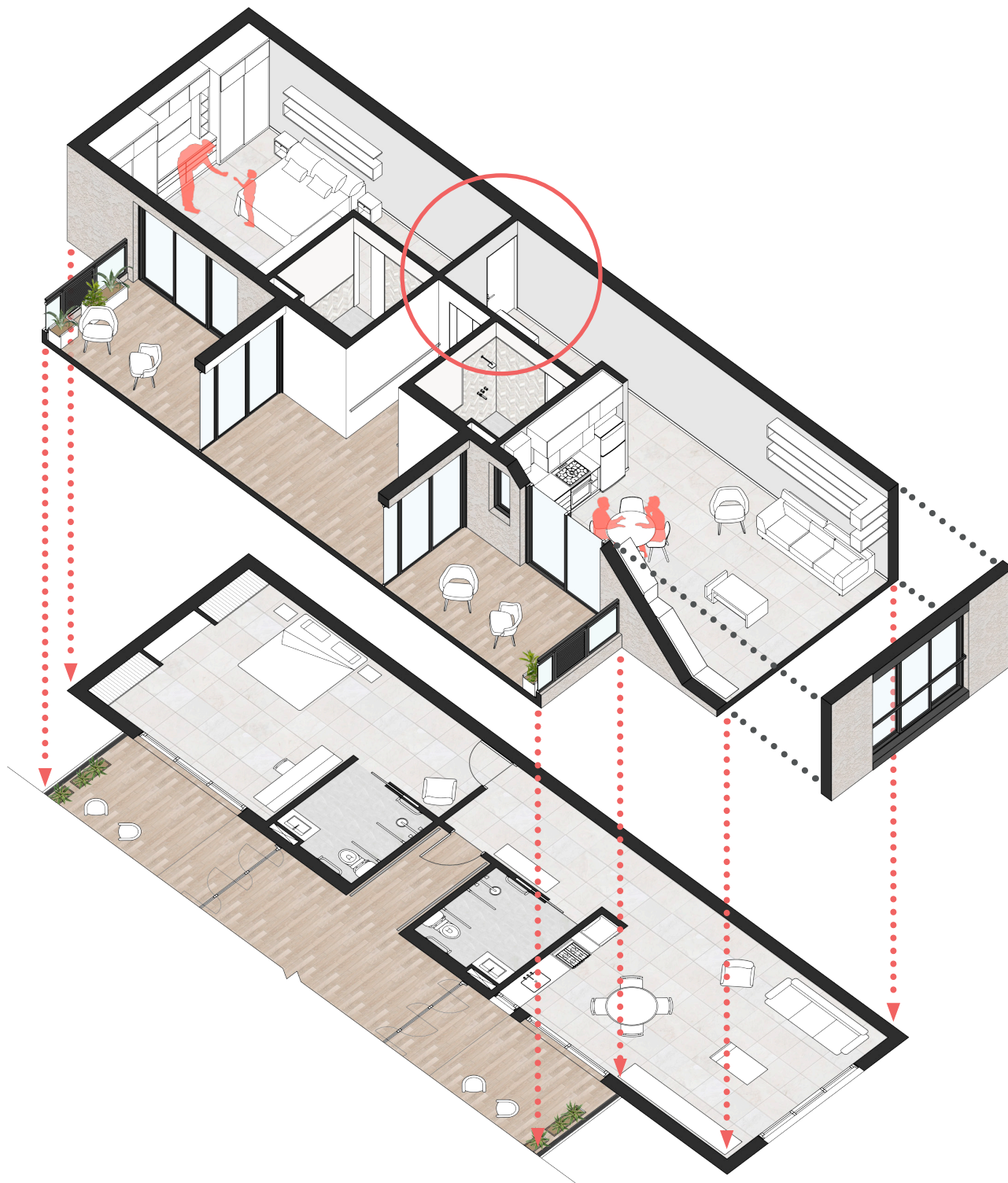
OPCIÓN 4

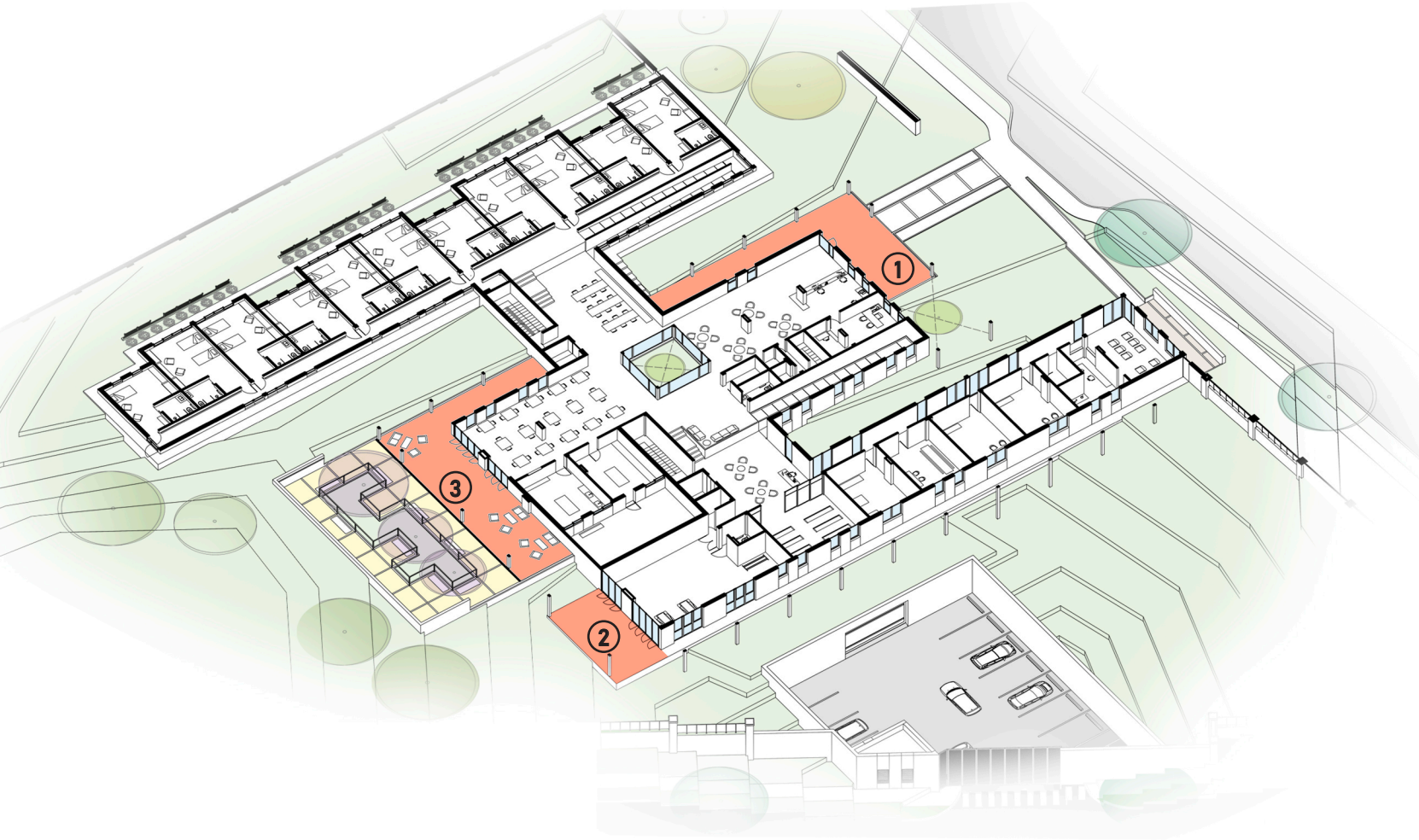
Esta última opción consiste en ampliar los departamentos. Ofrece la posibilidad de seguir viviendo independientemente al igual que la propuesta número tres, teniendo la misma disponibilidad de servicios que ofrece la residencia.

Dicha ampliación es posible solo en dos de los dieciocho departamentos, ya que combina uno de ellos (opción 3) con una habitación doble (opción 2) de las cuatro que se encuentran en el piso superior.

El nuevo departamento quedará conformado por dos baños completos, aptos para el ingreso con silla de ruedas, en caso de ser necesario, además presentan un conjunto de agarraderas y barrales de seguridad para facilitar el uso de los mismos. Un pequeño hall de ingreso, que se genera como consecuencia de adelantar el ingreso tomando una parte del pasillo, la misma cocina propia del departamento, integrada a una gran sala de estar y comedor, una habitación separada, con un placar más grande, una cama doble o dos simples y un escritorio aparte (en caso de ser el mobiliario que ofrece la residencia). Además presenta dos balcones compartidos.

Así Atardeceres permite a los nuevos residentes la posibilidad de vivir en un lugar más grande, con espacio para más muebles, espacio de guardado, una amplia sala de estar para recibir visitas. Quizás esta propuesta funcione para personas acostumbradas a vivir en grandes casas, o que sean muy apegadas a sus pertenencias y quieran llevarlas a este nuevo hogar. De cualquier manera, al igual que la opción número tres, quienes decidan vivir aquí es para obtener el confort que el edificio brinda y rodearse de personas de su misma edad.





ESPACIOS EXTERIORES

El edificio cuenta con tres galerías que permiten la expansión de los espacios internos, de modo que los residentes tengan un contacto más directo con la naturaleza de forma segura.

- Galería 1, 2 y 3
- Circuito de caminata



① GALERÍA DE INGRESO

Esta se dispone a modo de pórtico de la residencia. Su amplia superficie permite generar especies de livings para que los residentes puedan sentarse allí, disfrutar al aire libre, ver otras personas pasar, etc. Además cumple la función de un espacio de espera, para quienes deseen salir.



② GALERÍA GIMNASIO

Este espacio se presenta como una extensión del propio gimnasio, las grandes puertas pivotantes permiten la comunicación directa de estos dos espacios, convirtiéndolo en uno solo cuando estas se encuentran abiertas. De este modo los residentes podrán hacer ejercicio en el exterior disfrutando de la naturaleza y las visuales.



③ GALERÍA COMEDOR

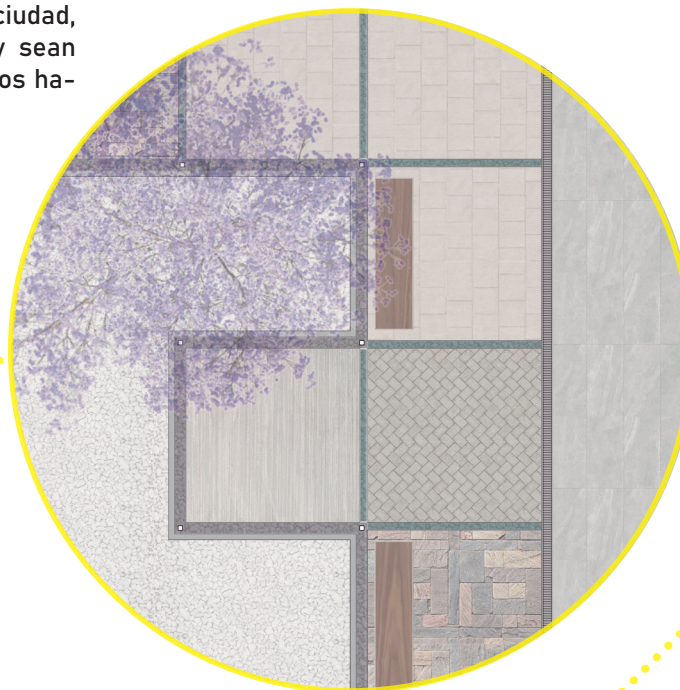
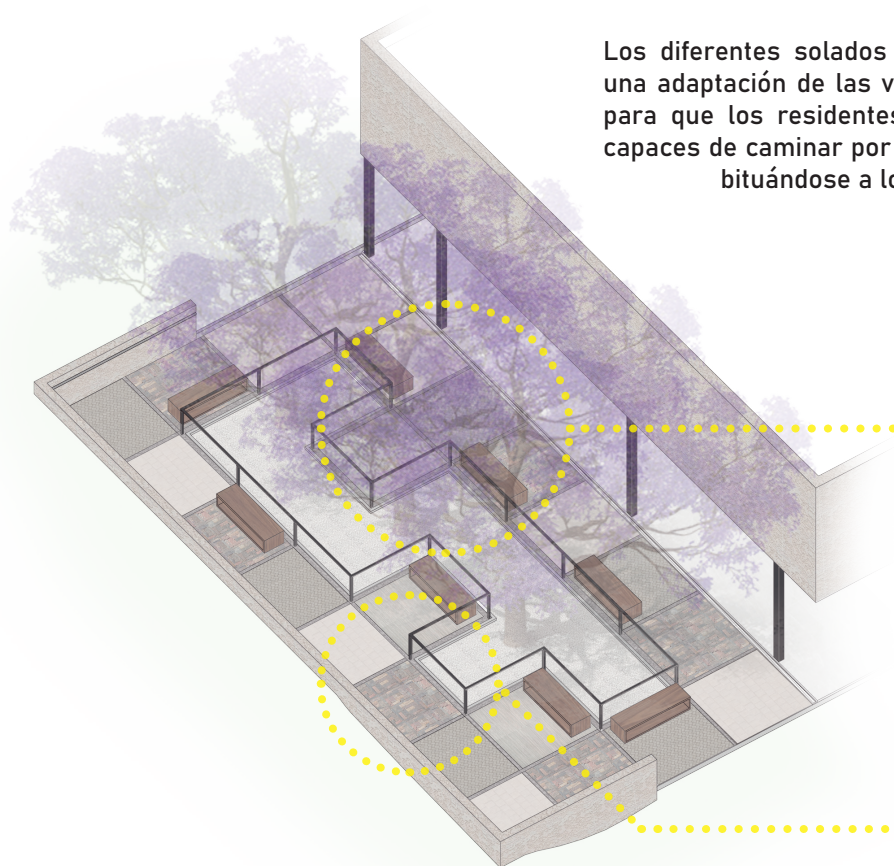
Esta es la extensión del comedor, que al tener también puertas pivotantes permite la unión de los espacios. En el verano se pueden realizar las comidas afuera, para disfrutar del clima, al igual que las diversas actividades que brinda la institución, además presenta mobiliario que lo convierte en un espacio de estar, generador de encuentros.



CIRCUITO DE CAMINATA

El mismo se encuentra próximo a la galería 3. Su función es generar un recorrido para que quienes quieran o deban caminar tengan un lugar seguro para hacerlo. Se encuentra inmerso en la vegetación. Cuenta con un sistema de barandas para que los ancianos puedan tomarse de ellas, a demás cuenta con una serie de bancos para poder sentarse.

Los diferentes solados se presentan como una adaptación de las veredas de la ciudad, para que los residentes practiquen y sean capaces de caminar por diferentes pisos habituándose a los mismos.

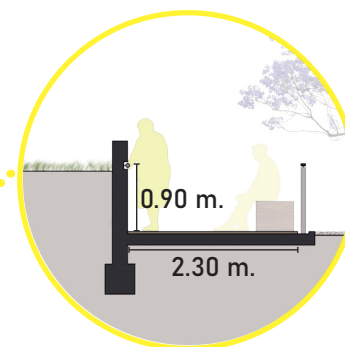


Este “collage” de solados se encuentra compuesto por secciones de:

- baldosas
- entramado de piedra
- adoquines
- hormigón barrido

Los mismos se repiten siguiendo ese orden.

● La separación entre los distintos solados es de granza cubierta por listones de policarbonato para evitar tropiezos.





VEGETACIÓN

En este proyecto la vegetación cumplirá diferentes funciones:

- Generar espacios más confortables a partir de su influencia en algunos factores climáticos. Como es el caso de los árboles situados hacia el sur, que junto a la medianera y el mismo relieve del terreno ayudan a disminuir el viento que en ocasiones llega a la galería y balcones del edificio. También influye en la insidencia del sol en el patio, dando lugar a espacios de sombra. En algunos sectores del edificio la vegetación frena la insidencia directa del sol en conjunto con los parasoles, para generar habitaciones más frescas.
- Además de ornamentar visualmente las grandes superficies verdes del terreno, ofrecerá diferentes aromas a lo largo del año por las especies elegidas.
- Finalmente, la mayoría de los árboles y plantas fueron elegidos con el fin de marcar las diferentes épocas del año (verano - otoño - invierno - primavera). Lo que funcionará como un método de orientación para aquellos ancianos que comiencen con dificultades para recordar y ubicarse espacio temporalmente. Esto se logra gracias a las variaciones de la flora a lo largo del año, ya sea su época de floración y frutos, donde desprenden ricos olores, o los árboles caducifolios que cambian los colores de sus hojas hasta perderlas.



1- EUCALIPTO. Se encuentran principalmente al fondo del terreno. Es un árbol que adquiere grandes dimensiones. En mi opinión, en conjunto estos árboles aportan un gran valor decorativo, además posee propiedades medicinales, por lo cual se puede implementar en el uso de los residentes.



2- JACARANDÁ. Se ubica en el circuito de caminata, generando sombra durante el verano. Es un árbol caducifolio, es decir que pierde sus hojas en épocas de mucho frío. La mayor parte del año cuenta con un follaje verde grisáceo y en su época de floración (primavera) se cubren de flores lilas transformando el paisaje.



3- JAZMÍN AMARILLO. Esta planta se encuentra al pie de los muros medianeros. Al ser trepadora funciona bien en este lugar cubriendo los muros. En primavera se cubre de pequeñas flores amarillas que además de colorear el paisaje.



4- HUERTA. La residencia posee dos grandes balcones los cuales dan lugar a dos huertas. Las mismas se encuentran en grandes cajones elevados para facilitar el trabajo de jardinería a los ancianos. Allí podrán plantar lo que ellos deseen, siempre y cuando sea posible por el espacio reducido de los cajones.



5- LAVANDA. Esta es una planta perenne, que con el cuidado adecuado posee flores todo el año. Presenta un aroma suave, que se percibe en su entorno inmediato. Esta planta no desarrolla grandes alturas por lo que decidí colocarlas al pie de algunas ventanas, para que se perciba su aroma, sin obstruir las visuales.



6- CIRUELO DE JARDÍN. Elegí este árbol, principalmente por las variaciones que tiene durante el año. Lo ubiqué en frente de las ventanas de uno de los pasillos con los que se comunican las habitaciones. En otoño comienza a perder sus hojas, en primavera se cubre de flores rosas y en verano predomina un follaje rojizo.



7- AGAPANTO. Estas flores poseen una gran esencia decorativa en el jardín. Es por eso que decidí colocarlas en los ingresos del edificio, tanto en el principal, como en el del ala de salud. Mantiene sus hojas durante todo el año y en primavera o verano florece. El color de sus flores es el principal atractivo.



8- YAUPON ENANO. Esta planta es muy resistente, no es caducifolia, todo el año mantiene sus colores. Decidí ubicarla a lo largo del camino de ingreso para marcar la direccionalidad del mismo y acompañar a las personas en el trayecto. Al ser una versión "enana" de árbol, no alcanza grandes alturas siendo de fácil mantenimiento.



9- ARCE TRIDENTE. Al igual que el ciruelo de jardín, elegí este árbol debido a sus cambios a lo largo del año. Lo que generará un referente para el reconocimiento de las estaciones en algunos ancianos. Sus hojas varían del verde en verano, al anaranjado y rojizo en invierno, hasta caerse.



10- ISLAS. Llamo a este conjunto de plantas "islas", ya que se encuentran distribuidas por diferentes lugares del terreno sobresaliendo de la superficie. Las mismas se conforman por diversas variedades de plantas, tales como helechos, dracaenas, lazos de amor, algunas suculentas, entre otras.



11- ESPINILLO. El terreno presentaba grandes cantidades de estos árboles, es por eso que decidí transplantarlos hasta estos dos sectores del lote. Es una planta caducifolia que florece en primavera, en ese momento se pinta por completo de un amarillo intenso y provee un buen aroma que se percibe a metros de distancia.



12- FRESNO AMERICANO. Este árbol se suma al objetivo de marcar las diferentes épocas del año. En verano se llena de hojas verdes, generando sombra en las extensas veredas, mientras que en invierno sus hojas caen y dejan pasar el sol a las mismas, dando lugar a una circulación más placentera.



10

INSTALACIONES

SUMINISTRO TRIFÁSICO - 380 V.

- Acometida. Tablero para alimentación de EPEC +
Llave de corte general/principal.

3 circuitos de alimentación - 220 V.

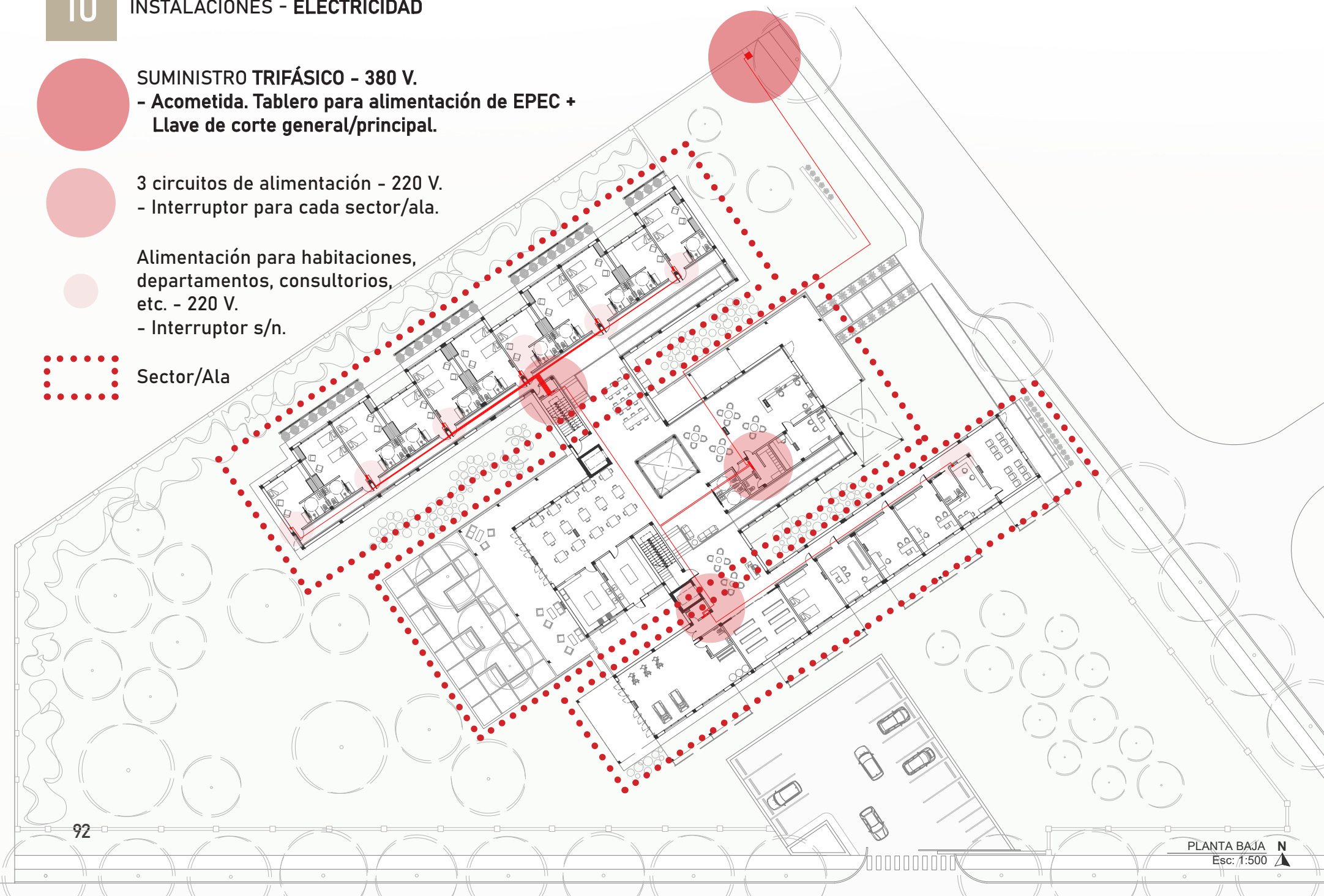
- Interruptor para cada sector/ala.

Alimentación para habitaciones,
departamentos, consultorios,
etc. - 220 V.

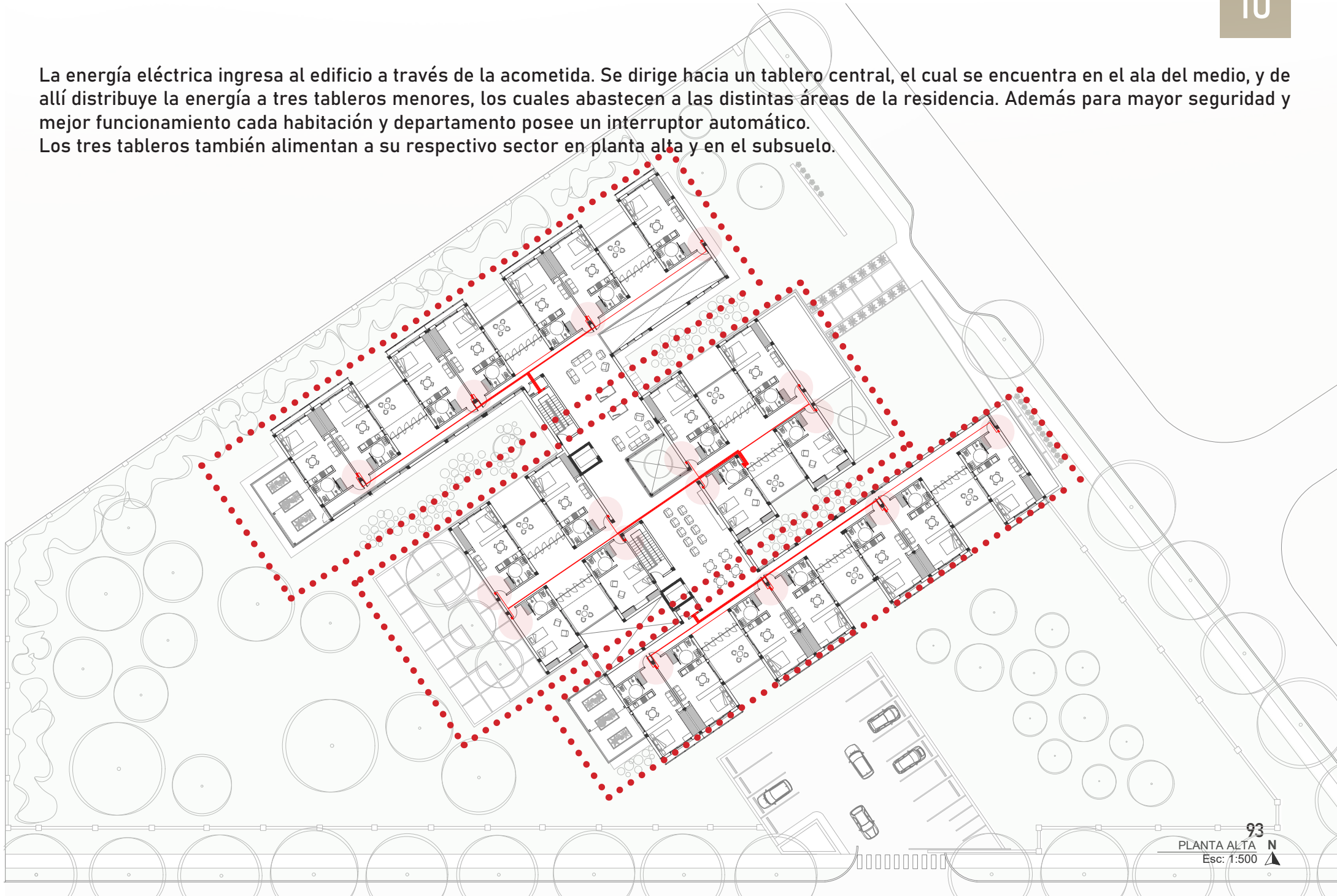
- Interruptor s/n.

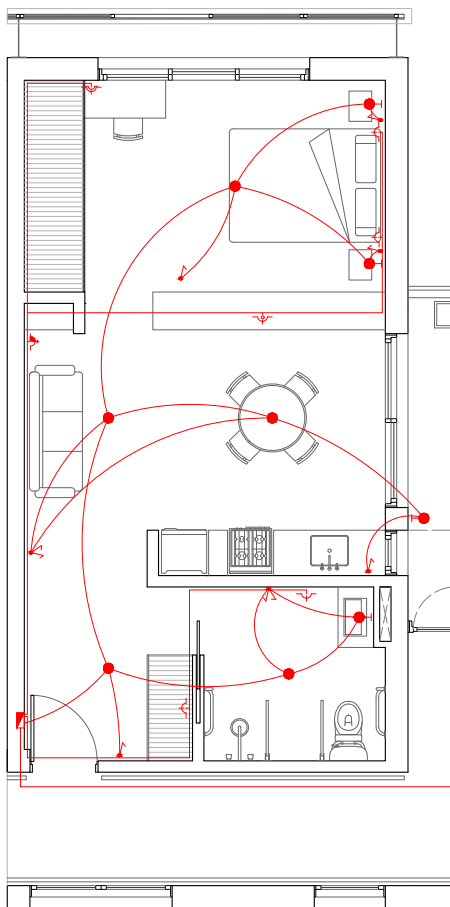


Sector/Ala

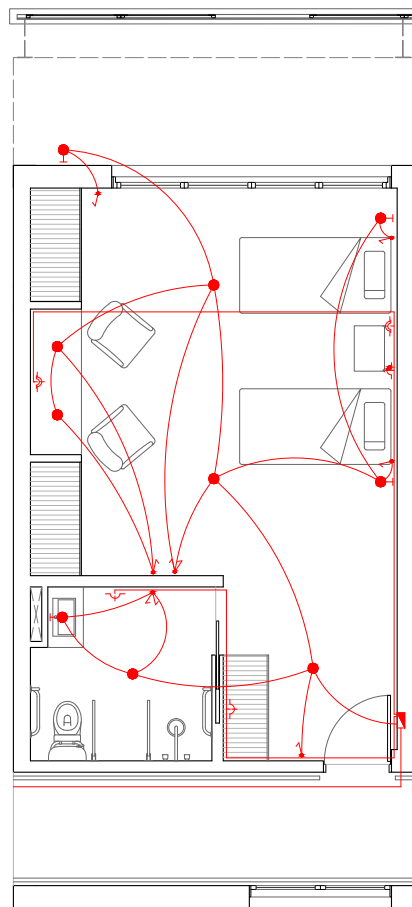


La energía eléctrica ingresa al edificio a través de la acometida. Se dirige hacia un tablero central, el cual se encuentra en el ala del medio, y de allí distribuye la energía a tres tableros menores, los cuales abastecen a las distintas áreas de la residencia. Además para mayor seguridad y mejor funcionamiento cada habitación y departamento posee un interruptor automático. Los tres tableros también alimentan a su respectivo sector en planta alta y en el subsuelo.

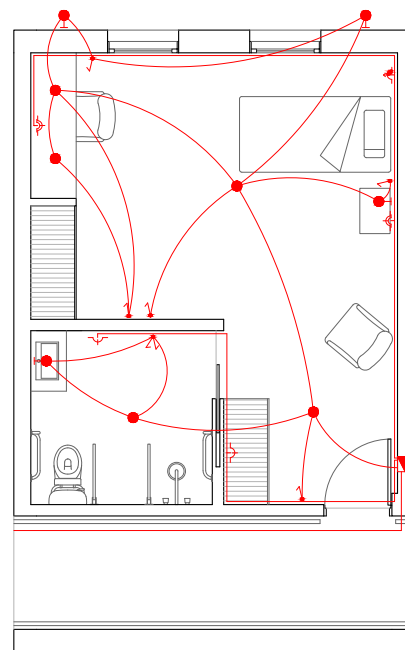




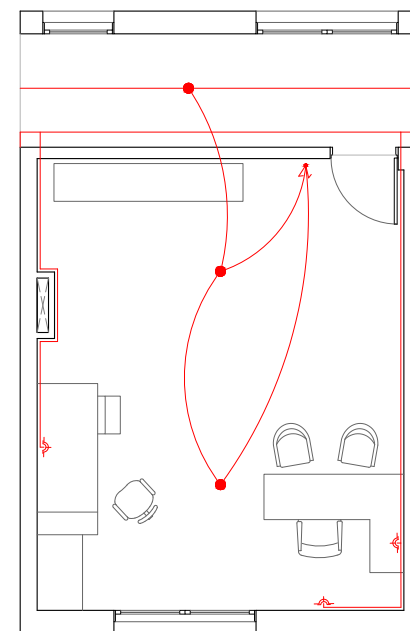
PLANTA DEPARTAMENTO
Esc: 1:100



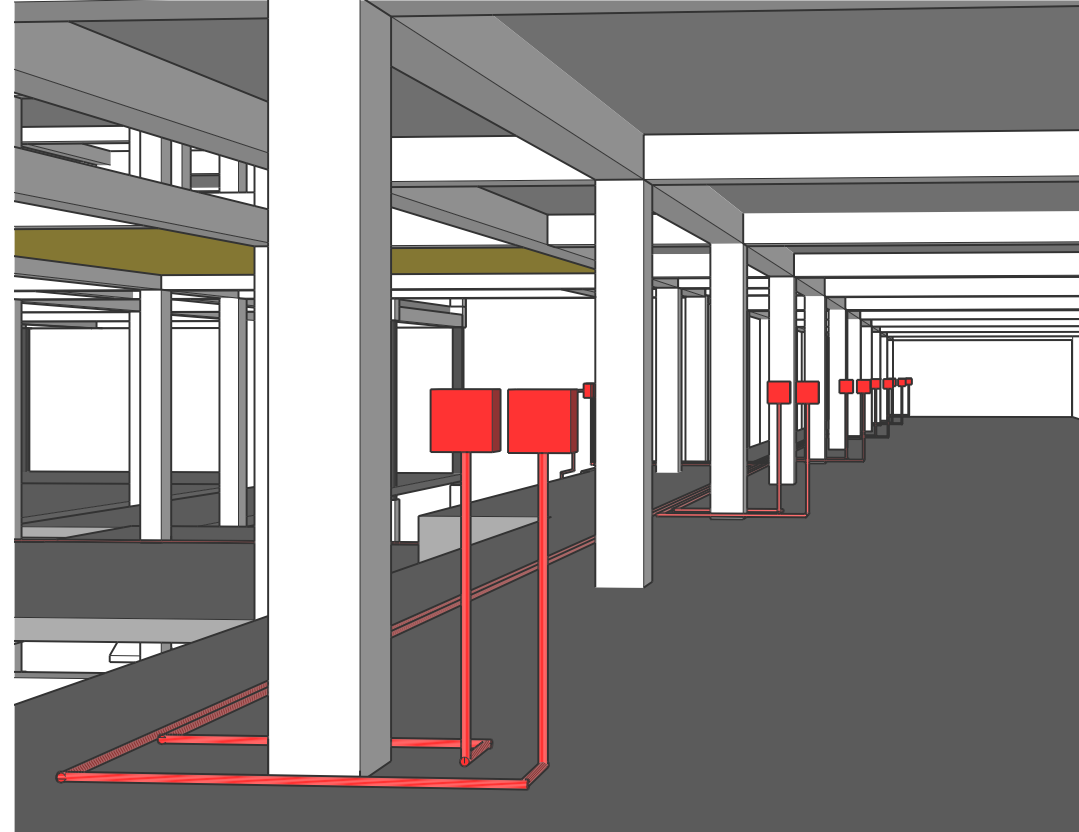
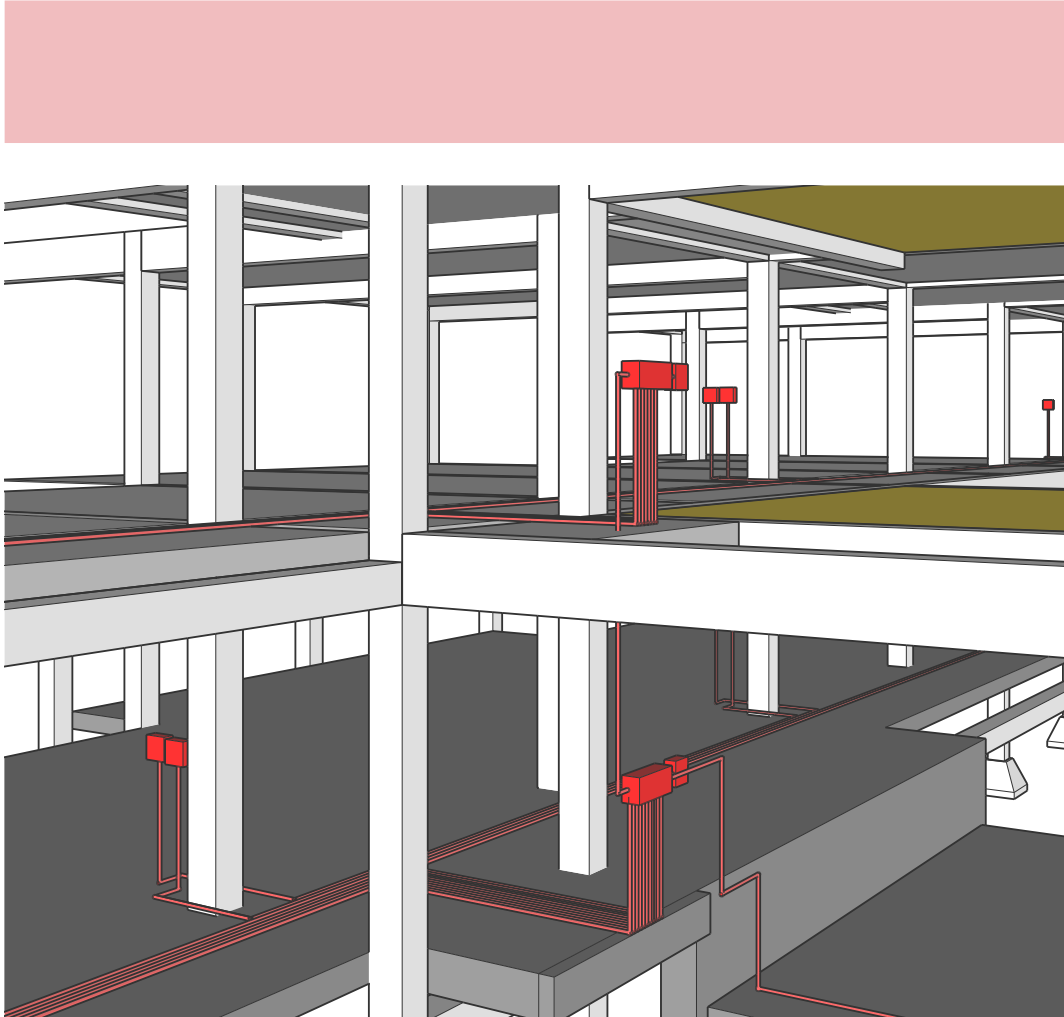
PLANTA HAB. DOBLE
Esc: 1:100



PLANTA HAB. SIMPLE
Esc: 1:100

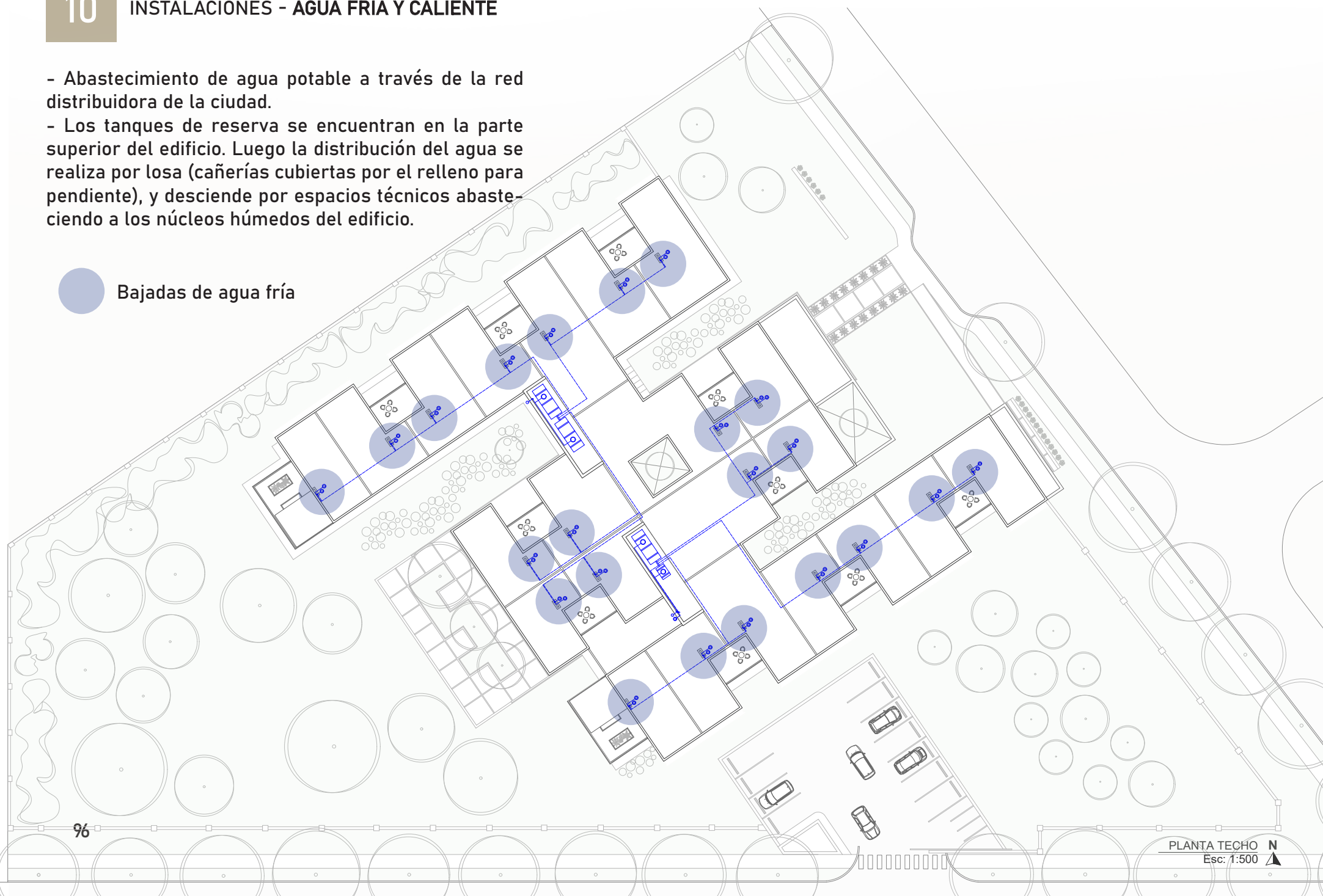


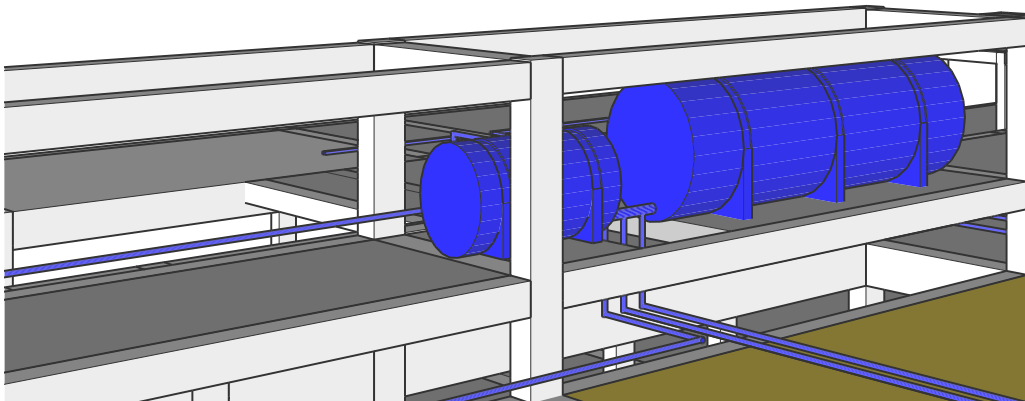
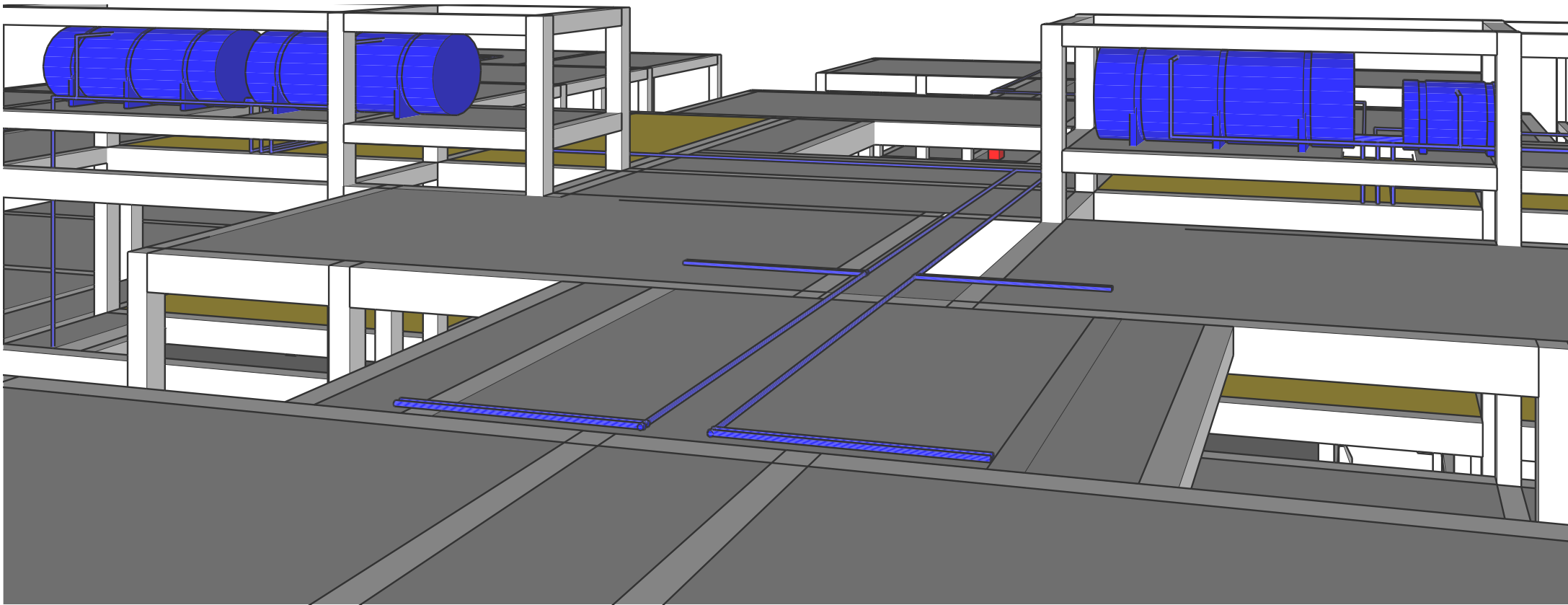
PLANTA CONSULTORIO
Esc: 1:100



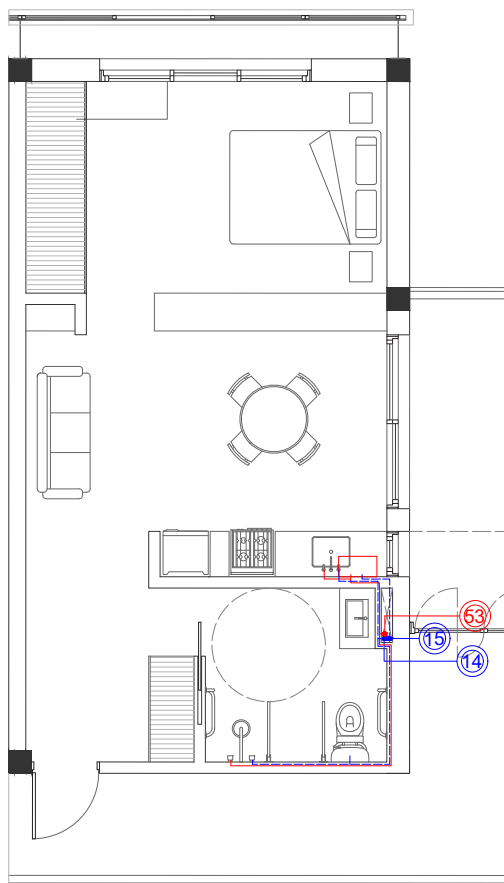
- Abastecimiento de agua potable a través de la red distribuidora de la ciudad.
- Los tanques de reserva se encuentran en la parte superior del edificio. Luego la distribución del agua se realiza por losa (cañerías cubiertas por el relleno para pendiente), y desciende por espacios técnicos abasteciendo a los núcleos húmedos del edificio.

● Bajadas de agua fría





- Atardeceres, posee una capacidad máxima de 60 residentes, por lo tanto la reserva total necesaria es de unos 15.000 lts. Es por eso que fueron colocados tres tanques de 5.000 lts. más uno extra de 1000 lts. .
- El sistema de abastecimiento de agua, cuenta con una bajada exclusiva a la caldera, la cual provee de agua caliente a la cocina y al lavadero del establecimiento.



PLANTA DEPARTAMENTO

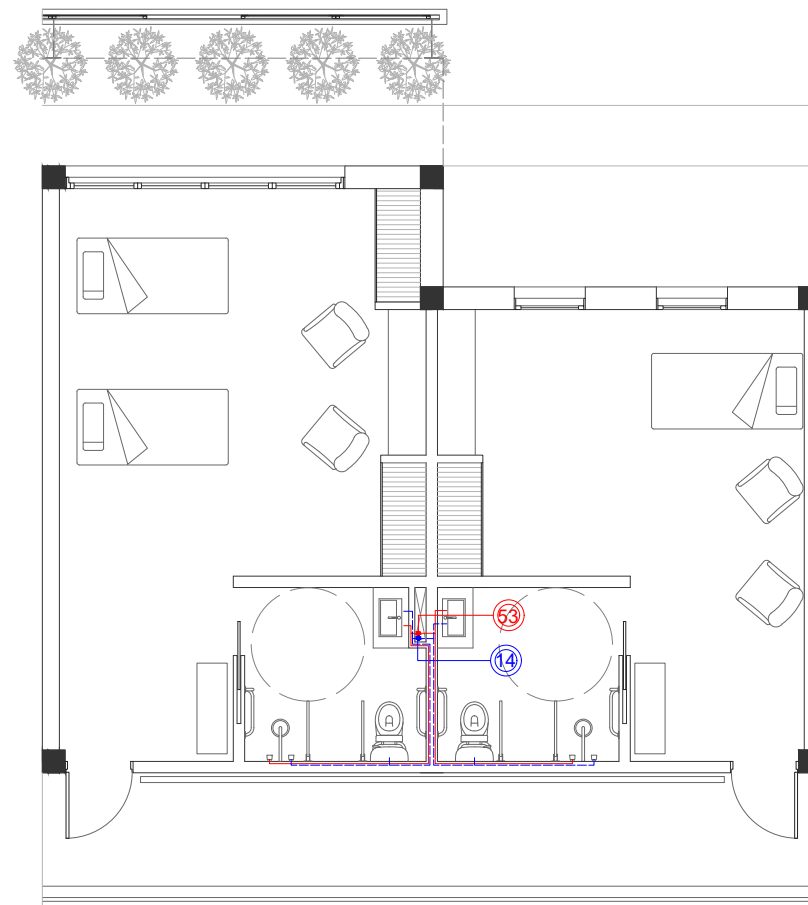
Esc: 1:100

- El agua fría llega a las habitaciones y departamentos a través de cañerías que descienden por espacios técnicos empotrados en los muros.

- El agua caliente se obtiene a partir de los termotanques eléctricos que se ubican en todos los departamentos.

- El termotanque es alimentado por una bajada exclusiva, y luego distribuye agua caliente tanto a la cocina y baño del departamento, como al baño de la habitación que se encuentra en el nivel inferior.

- Luego otra bajada distribuye el agua fría en la cocina y baño del departamento y también en el baño de la habitación del nivel inferior.



PLANTA HABITACIONES

Esc: 1:100



Esta residencia geriátrica solo utiliza gas para el funcionamiento de la caldera, que genera agua caliente para el uso de la cocina y del lavadero. Luego todos los electrodomésticos y artefactos utilizados en el lugar funcionan con energía eléctrica. De esta manera evitamos cualquier fuga o pérdida de gas que se pueda dar en las dependencias del edificio.

El sistema de cloacas del edificio se encuentra conformado por:

- los ramales horizontales que recorren tanto planta alta como la planta baja y el subsuelo.
- las cañerías de descarga, que se disponen de manera vertical y reciben el desagüe de los ramales horizontales de la planta alta.
- cañerías de ventilación.



Conexión con la red colectora.

Sistema dinámico. Los fluidos del edificio se dirigen hacia la red colectora que corre frente al mismo

La vinculación de los ramales horizontales de la planta alta con el resto del sistema cloacal se lleva a cabo mediante las cañerías de descarga que se encuentran alojadas en espacios técnicos adosados a los muros.




- Sistema dinámico. Los fluidos del edificio se dirigen hacia la red colectora que corre frente al mismo.

- En este caso el edificio presenta dos salidas a la red colectora ubicadas en diferentes calles.

La conexión sobre la calle Consejal Rusconi, permite el desagüe de planta alta y planta baja, mientras que la conexión de la calle M. Alfonso, solamente el del subsuelo. Esto es así debido a la diferencia de niveles, de esta manera, no se deberá realizar ningún sistema de presión para eliminar las sustancias residuales.



PLANTA SUBSUELO N
Esc: 1:500

 Embudos



En planta alta se suman al sistema los embudos de los balcones. Estos se conectan a los caños de lluvia ubicados del lado externo de la pared (quedando a la vista), que terminan por transportar el agua al terreno absorbente.

○ Caños de lluvia de embudos de techo.

● Embudo de balcones.



En la planta baja se suma al sistema un conjunto de rejillas de piso y bocas de desagüe, que evitan la entrada de agua al edificio en días lluviosos, debido al relieve del terreno y ayudan a extraer el exceso de agua fuera del terreno.

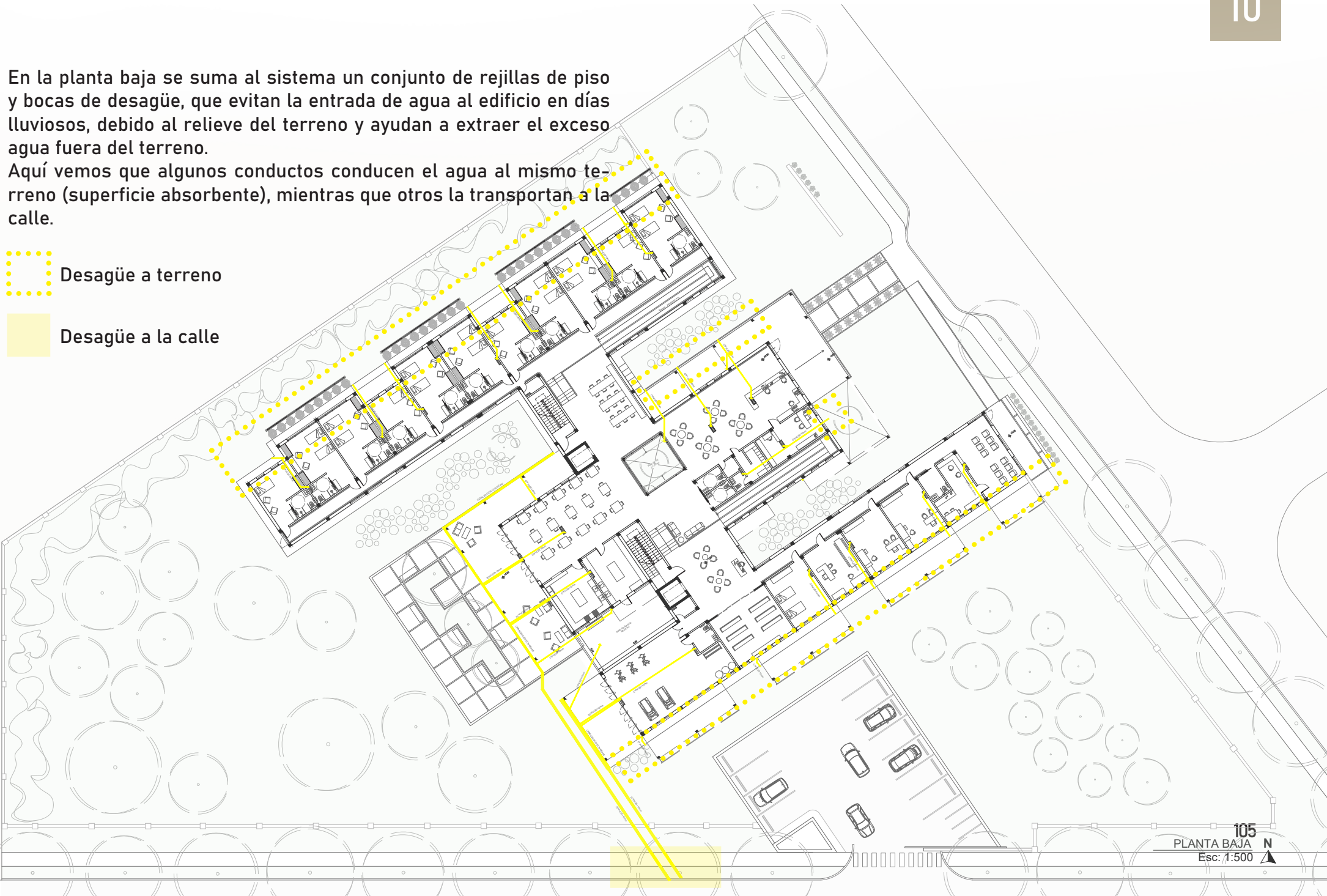
Aquí vemos que algunos conductos conducen el agua al mismo terreno (superficie absorbente), mientras que otros la transportan a la calle.



Desagüe a terreno



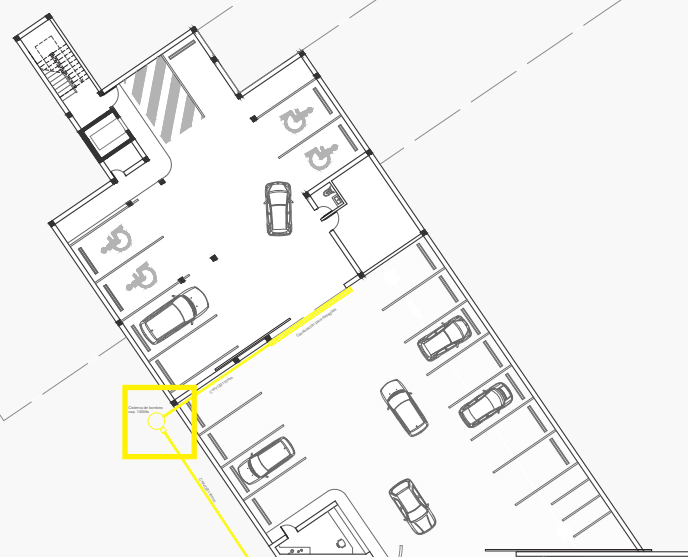
Desagüe a la calle



En el caso del sub suelo, se dispuso de una rejilla de piso para extraer el agua, la cual se conecta con una cisterna de bombeo debido a la diferencia de niveles.




Cisterna de bombeo

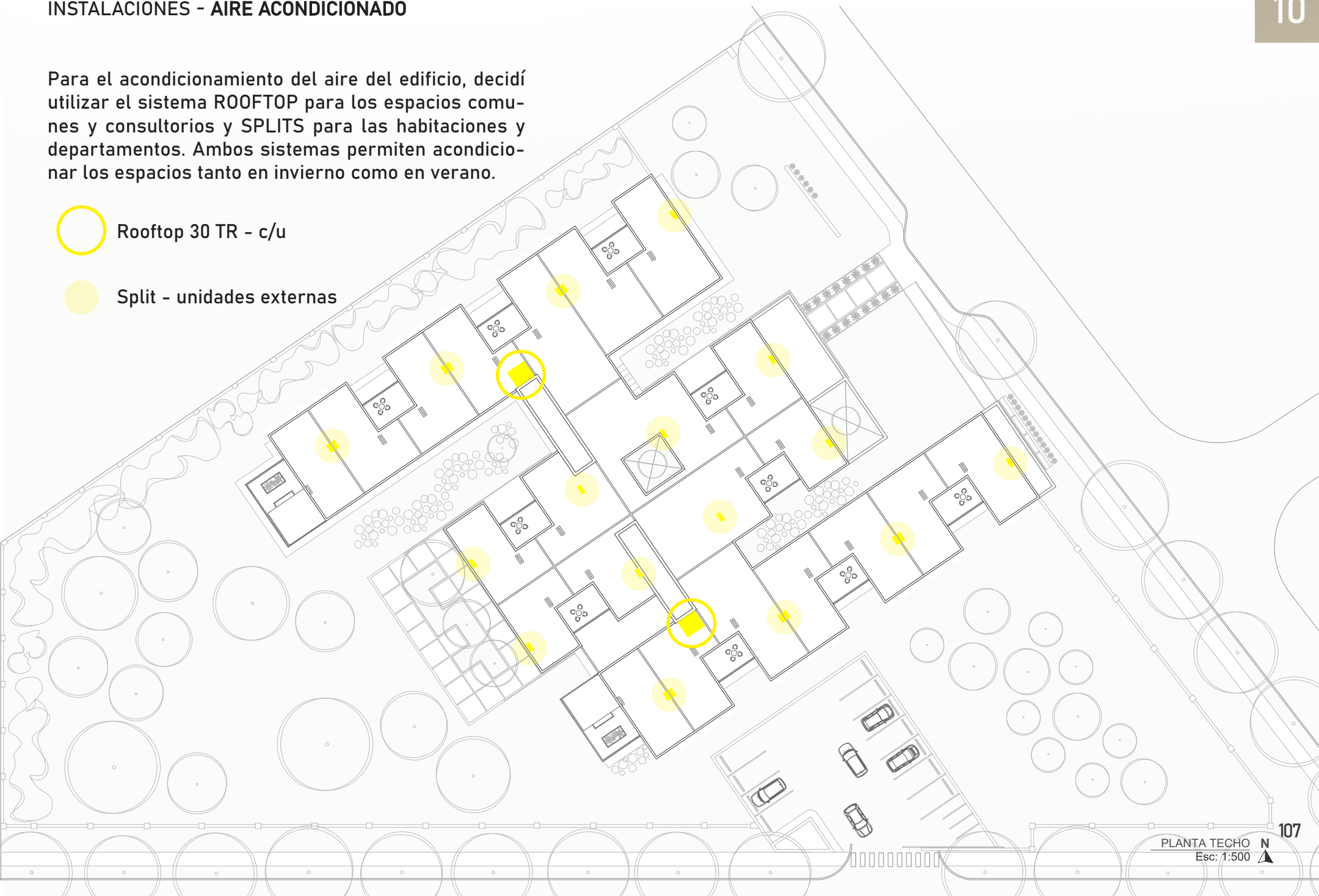


INSTALACIONES - AIRE ACONDICIONADO

Para el acondicionamiento del aire del edificio, decidí utilizar el sistema ROOFTOP para los espacios comunes y consultorios y SPLITS para las habitaciones y departamentos. Ambos sistemas permiten acondicionar los espacios tanto en invierno como en verano.

 Rooftop 30 TR - c/u

 Split - unidades externas



Los conductos de impulsión y retorno del aire se disponen en los espacios técnicos ubicados debajo del equipo exterior, estos espacios brindan facil acceso para el personal en caso de algún inconveniente con el sistema.

~~~~~ Espacios acondicionados por el sistema Rooftop.

■ Habitaciones y departamentos acondicionados por split.



~~~~~ Espacios acondicionados por el sistema Rooftop.

■ Habitaciones y departamentos acondicionados por split.

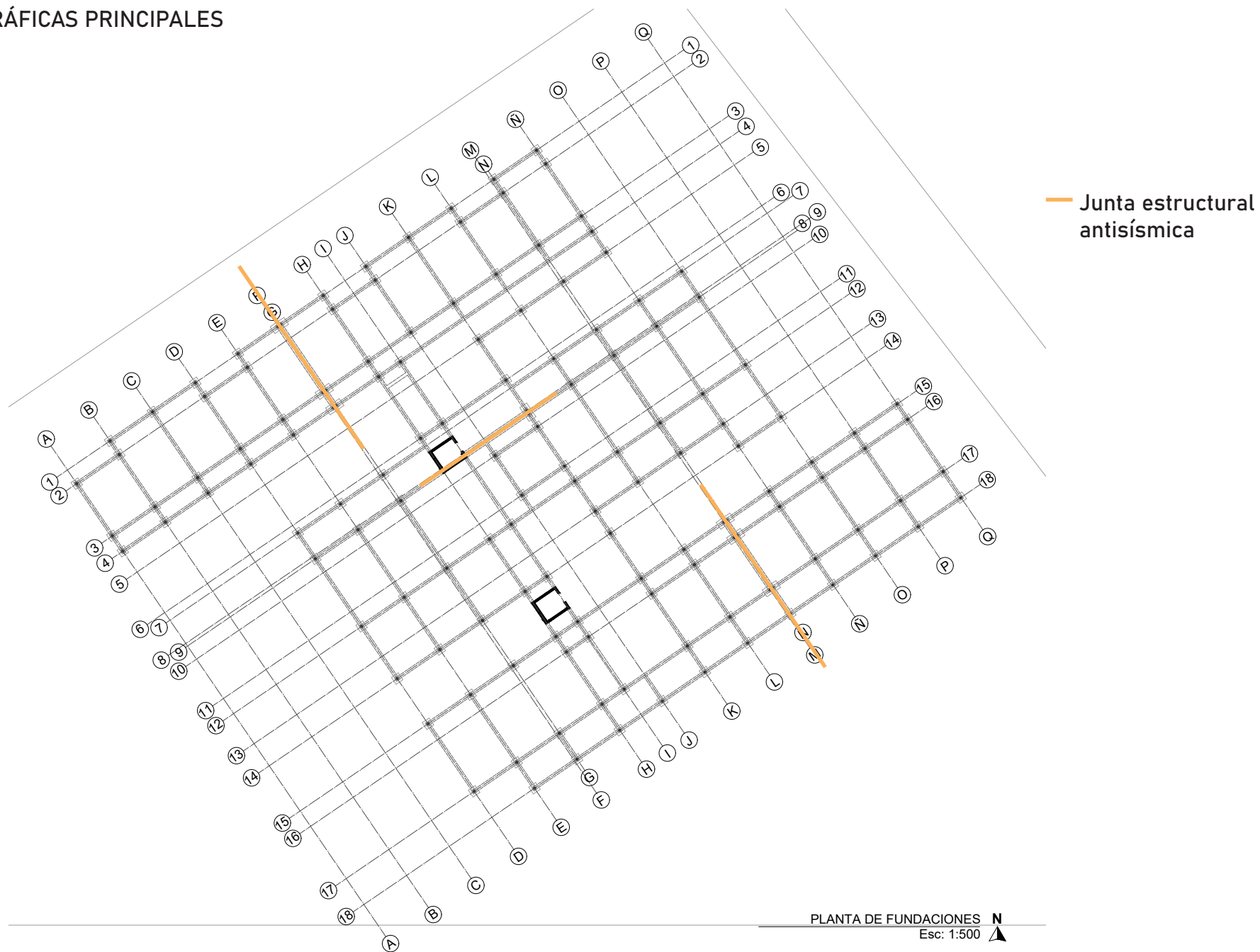
- En planta baja los conductos del rooftop se disponen en el cieloraso distribuyendo las bocas por el mismo.

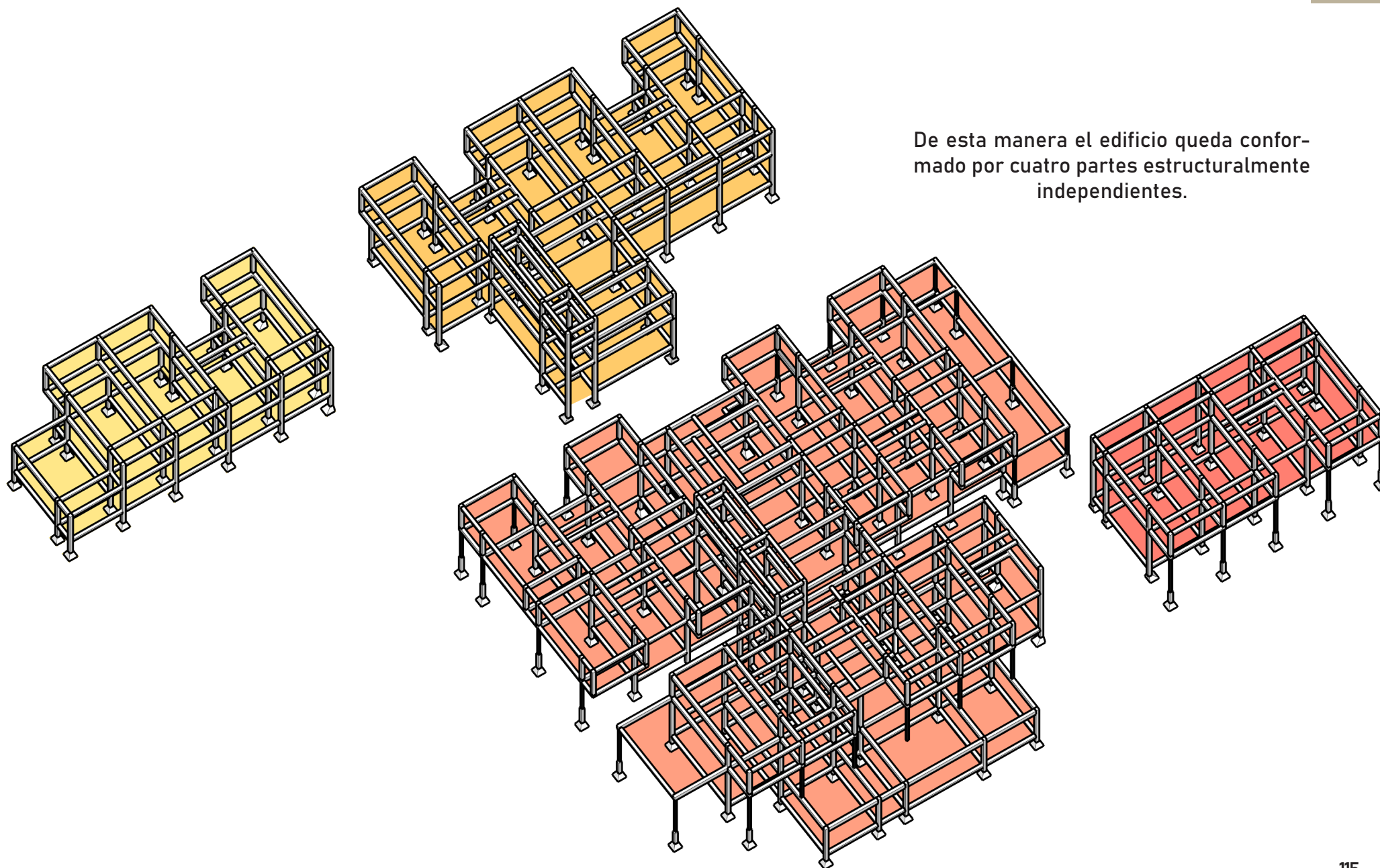


11

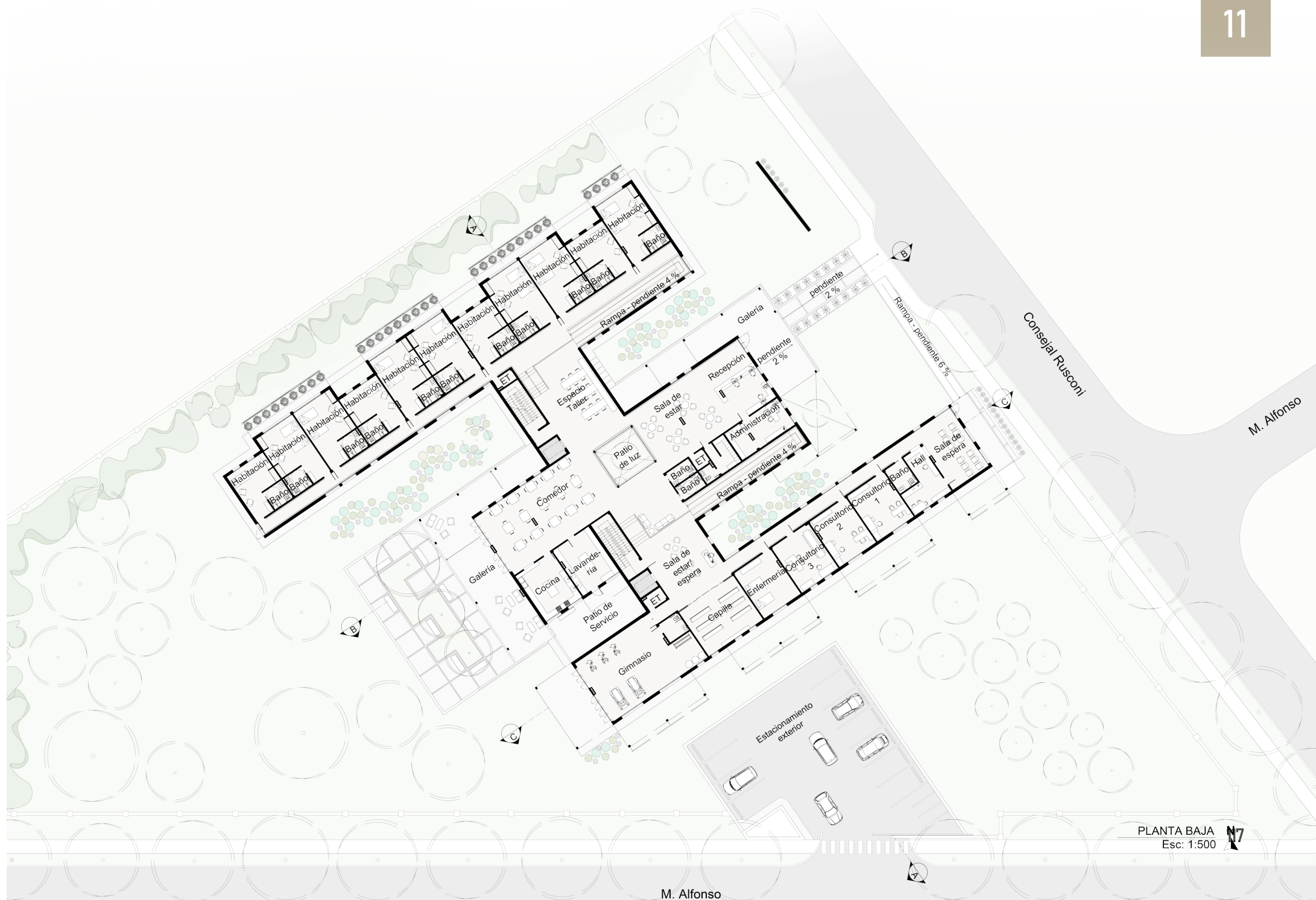
**PIEZAS
GRÁFICAS
PRINCIPALES**

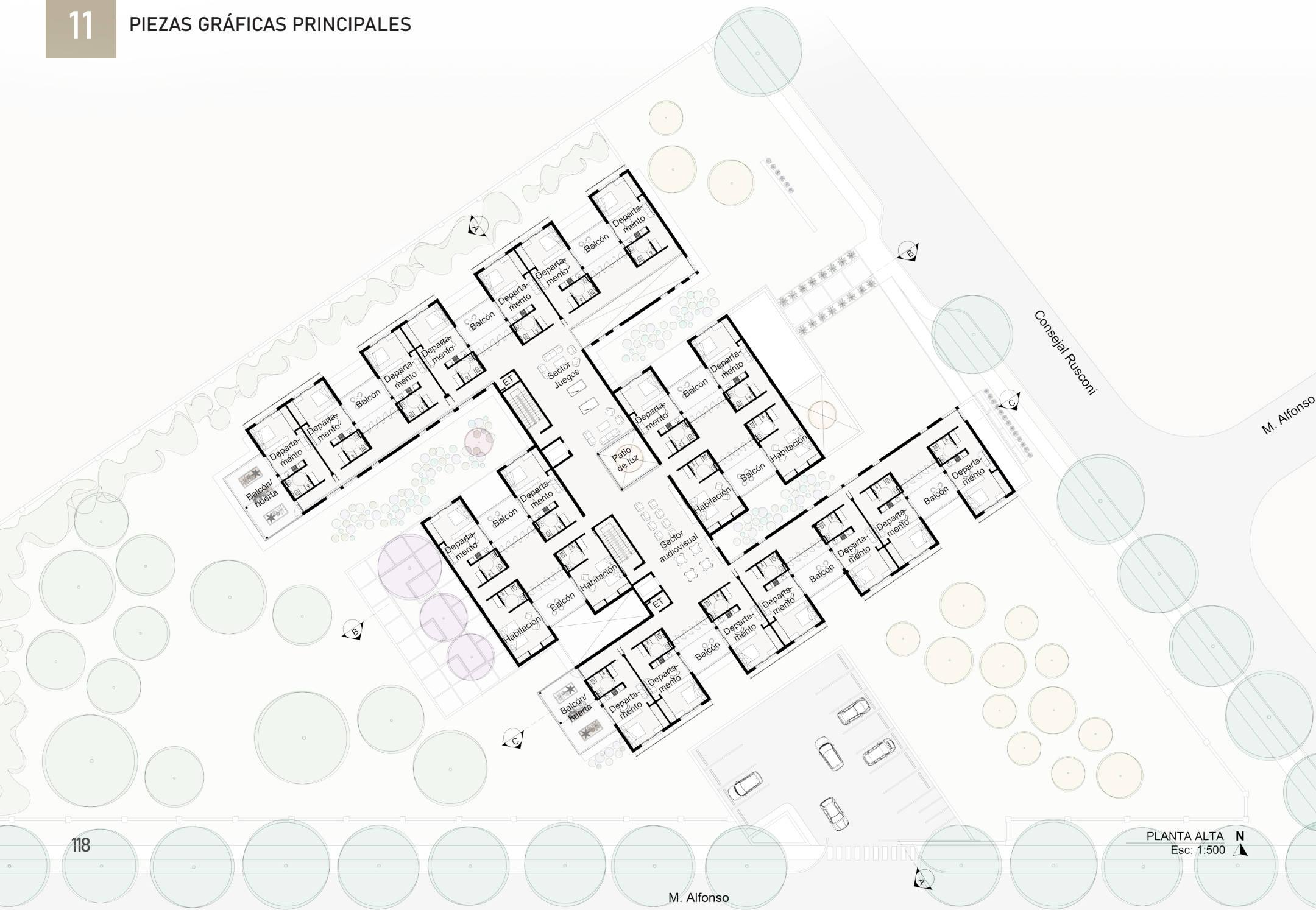




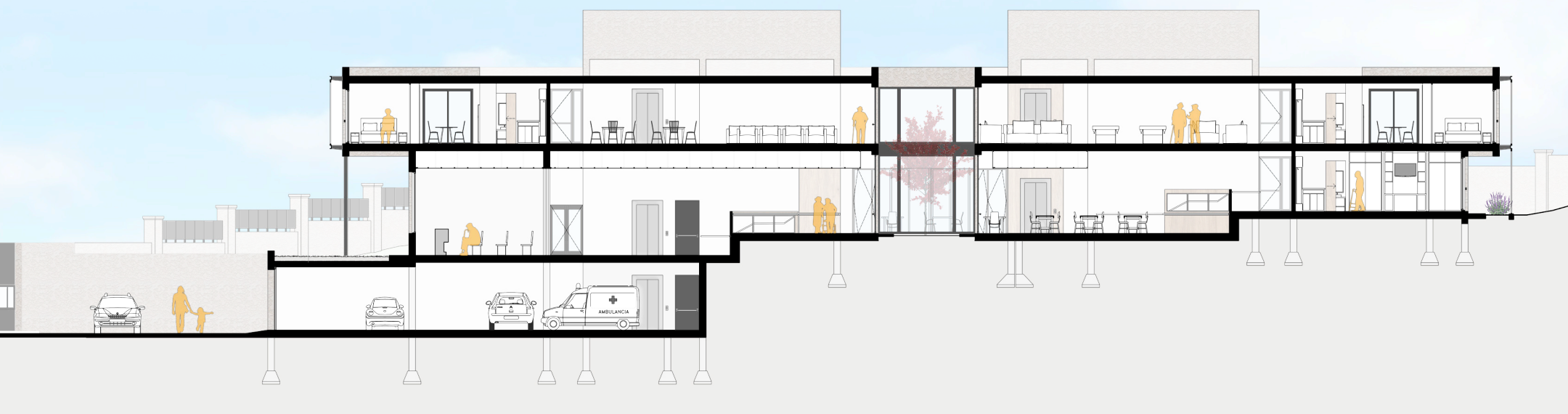








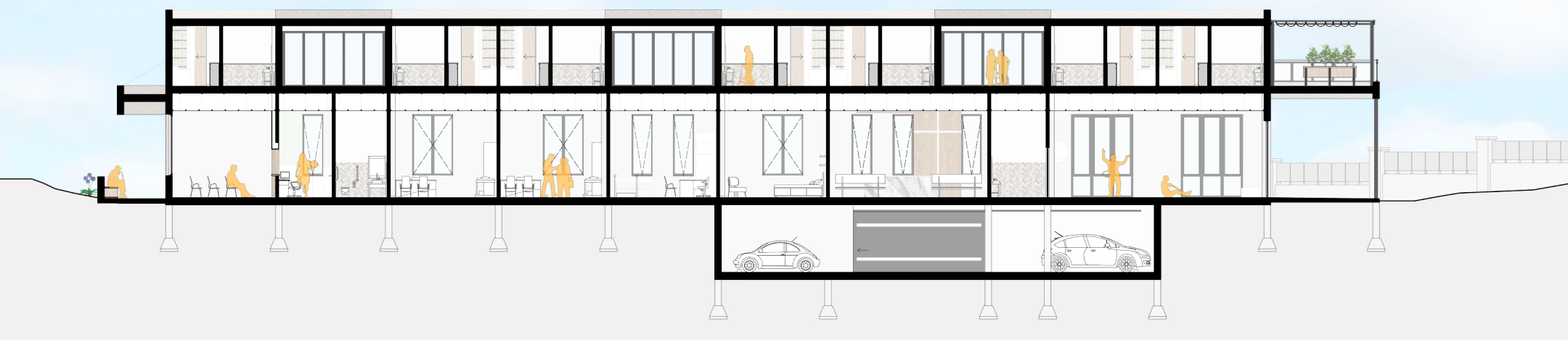




CORTE A
Esc: 1.250



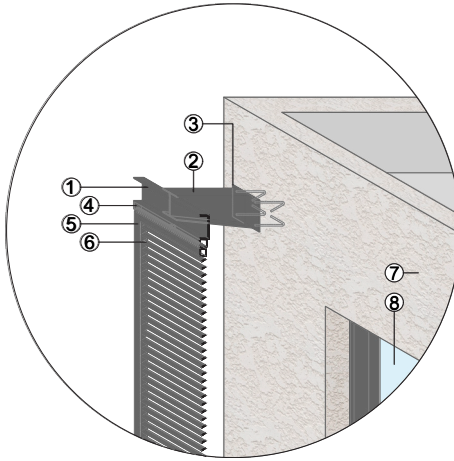
CORTE B
Esc: 1.250



CORTE C
Esc: 1.250

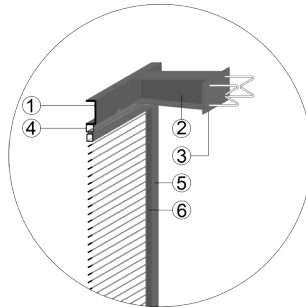
DETALLE 1

- 1 - Perfil normal U del 16.
- 2 - Ménsula de chapa gruesa 6.3mm.
- 3 - Chapa con hierros de anclaje para ménsula.
- 4 - Riel tipo Roma.
- 5 - Marco parasol. Caño rectangular 40mm x 50mm.
- 6 - Parasol de tablillas de acero prepintado. Color gris pizarra.
- 7 - Revoque grueso. Terminación en estuco rústico color hueso.
- 8- Ventana corrediza.



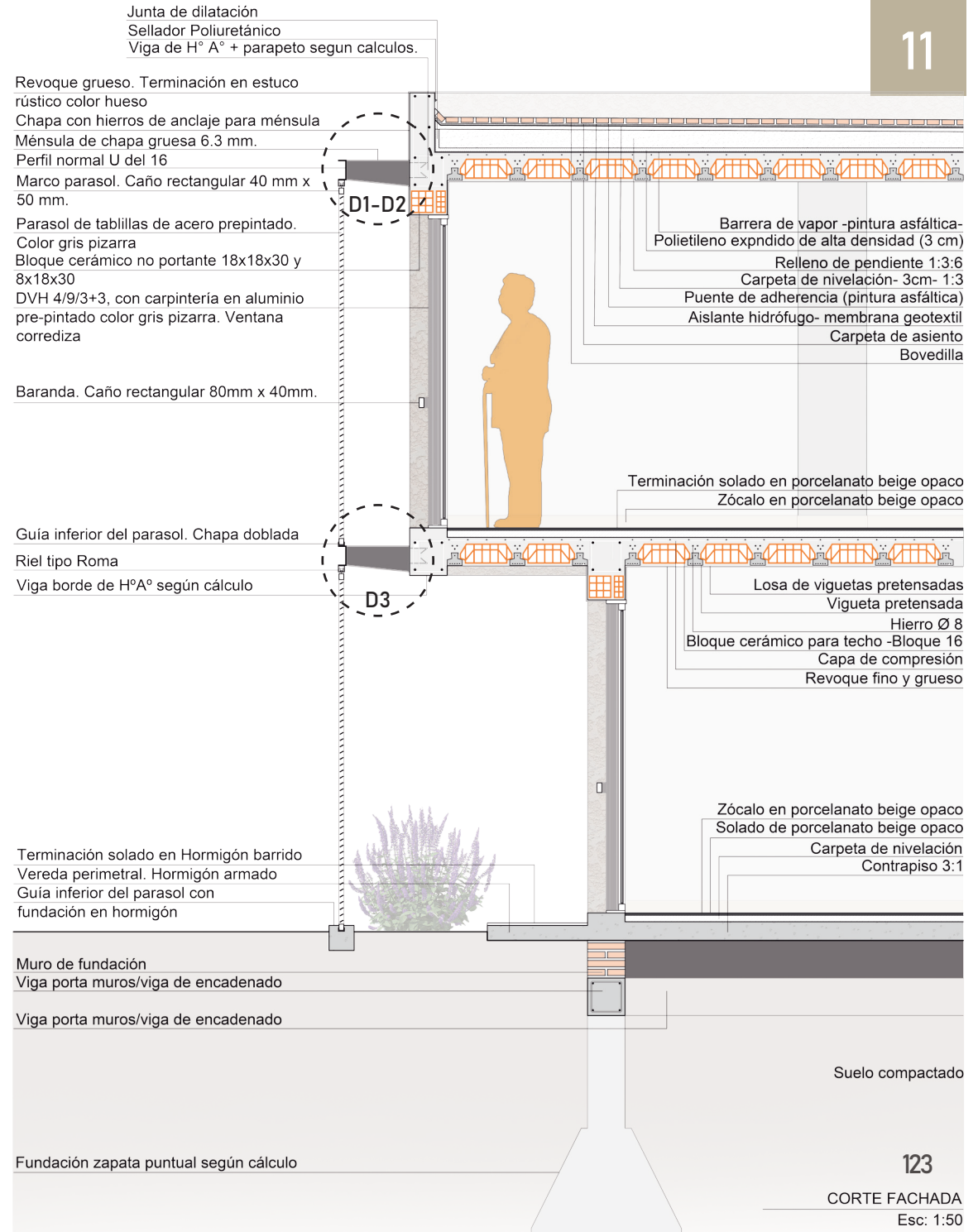
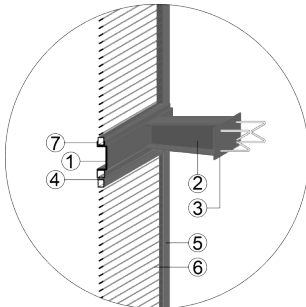
DETALLE 2

- 1 - Perfil normal U del 16.
- 2 - Ménsula de chapa gruesa 6.3mm.
- 3 - Chapa con hierros de anclaje para ménsula.
- 4 - Riel tipo Roma.
- 5 - Marco parasol. Caño rectangular 40mm x 50mm.
- 6 - Parasol de tablillas de acero prepintado. Color gris pizarra.



DETALLE 3

- 1 - Perfil normal U del 16.
- 2 - Ménsula de chapa gruesa 6.3mm.
- 3 - Chapa con hierros de anclaje para ménsula.
- 4 - Riel tipo Roma.
- 5 - Marco parasol. Caño rectangular 40mm x 50mm.
- 6 - Parasol de tablillas de acero prepintado. Color gris pizarra.
- 7 - Guía inferior del parasol. Chapa doblada.





VISTA FRONTAL
Esc: 1.250



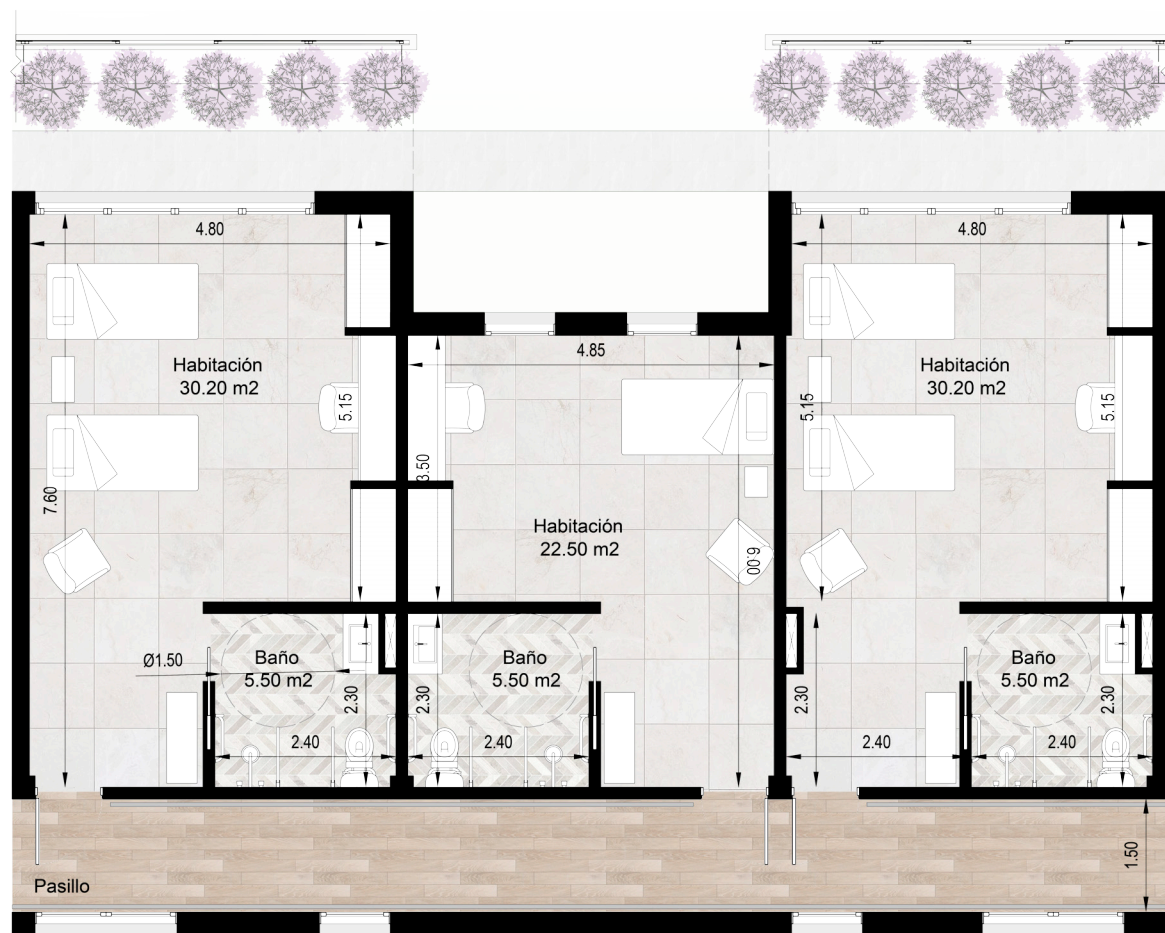
VISTA POSTERIOR
Esc: 1.250



VISTA LATERAL DERECHO
Esc: 1.250



VISTA LATERAL IZQUIERDO
Esc: 1.250



PLANTA HABITACIONES

Esc: 1.100



PLANTA DEPARTAMENTOS

Esc: 1.100

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Gobierno de la Ciudad de Alta Gracia, sitio oficial (página web).
<https://altagracia.gob.ar/alta-gracia-la-ciudad/#1466001761588-dd526ca1-7e2e>
- Dirección General de estadísticas y censos. Censo Nacional 2010 Alta Gracia.
- Universidad Maimónides, sitio oficial (página web).
<https://gerontologia.maimonides.edu/>
<https://gerontologia.maimonides.edu/escuela-de-ciencias-del-envejecimiento/servicio-de-atencion-gerontologica-integral/>
- “Vejez”. Autor: Julia Máxima Uriarte. Para: Caracteristicas.co. Última edición: 10 de marzo de 2020.
<https://www.caracteristicas.co/vejez/#ixzz6Kql7XkYC>
- “Quiero saber qué paso con mi papá”. Fuente: Diario Sumario. 03/04/2009.
- “la influencia de la arquitectura en la recuperación del paciente. Autor: Arquitecto Augusto Guelli. Para: revista Escala.